

HOSPITAL
FRANCISCO LIMONGI
TRAIANO DE MORAES/RJ

Exercício de 2019

Subvenção

Prestação Contas 05ª parcela

Exercício de 2019

Subvenção

Prestação Contas 05ª parcela



Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Fls.

Processo Eletrônico

Classe/Assunto: Petição - Cível - Antecipação de Tutela E/ou Obrigação de Fazer Ou Não Fazer Ou Dar

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

Nesta data, faço os autos conclusos ao MM. Dr. Juiz
Maria Clacir Schuman

Em 08/02/2017

Decisão

Trata-se de TUTELA DE URGÊNCIA DE NATUREZA ANTECIPADA EM CARÁTER ANTECEDENTE onde a ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA pretende ver o MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES obrigado a transferir-lhe a quantia de R\$ 231.000,00 (duzentos e trinta e um mil reais), a fim de cumprir com o pactuado em contrato de subvenção celebrado no início do corrente ano para a manutenção da única unidade hospitalar com atuação no local.

Salienta que para a concretização do repasse na via administrativa tem sido exigida a apresentação de Certidão Positiva com Efeitos Negativos, a ser emitida pela Fazenda Nacional, já requerida em demanda própria junto à Justiça Federal.

Ressalta, todavia, que a marcha processual naquele Juízo poderá acarretar ainda mais danos à Associação, atualmente impedida de cumprir com suas obrigações com os funcionários e mesmo de adquirir os insumos mais básicos para funcionamento do nosocômio, razão porque aguarda a concessão da ordem e indicação de prazo razoável para apresentação do documento exigido.

Brevemente relatados, passo a decidir.

Rememora-se inicialmente que o Juízo já se posicionou quanto à matéria ora vergastada quando da apreciação de ordem liminar nos Autos do Processo 0001867-75.2016.8.19.0062, onde exigia-se o repasse da verba referente ao contrato de subvenção do ano de 2016, que foi determinado por esta Magistrada.

Maiores digressões sobre a essencialidade do repasse, pois, não devem ser mencionadas, considerando que se denota evidente a probabilidade do direito da Requerente, nos termos da Lei Municipal 1015/2017, que dispõe acerca da concessão da referida subvenção.

Também dispensável mencionar o grave prejuízo causado pela ausência da parcela referente ao mês de janeiro, ora perquirida, já que os cidadãos residentes no Município poderão ficar restritos de acesso a atendimento básico de saúde caso o nosocômio mantido pela Requerente venha a fechar as portas, como elencado na declaração do médico responsável pela direção técnica da

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



02



entidade, acostada às fls.117.

Ressalto que a própria Lei Municipal amparadora da pretensão autoral indica a subvenção a ser alcançada como de caráter suplementar à política de saúde da Municipalidade, "visando atender ao que preceitua o Artigo 196 da Constituição da República Federativa do Brasil".

Resta analisar a possibilidade de deferimento da medida a despeito da exigência de apresentação da Certidão Negativa ou, como indicado pela Requerente, da Certidão Positiva com Efeitos Negativos, para fins de atendimento ao Artigo 5º da Lei Municipal em apreço.

Nesse aspecto, a Requerente apresentou às fls.15 e 18 comprovantes de parcelamento dos débitos existentes junto à Fazenda Nacional, com pagamento das primeiras parcelas realizado tempestivamente às fls.73/78, o que daria ensejo, a princípio, à suspensão do crédito tributário e garantia de emissão da certidão pretendida, com fundamento nos Artigos 151 e 206 do Código Tributário Nacional, o que, no entanto, já se encontra em discussão em ação própria.

Apenas a fim de ilustrar a situação em comento, cola-se jurisprudência afeta à matéria:

TRIBUTÁRIO. EXCLUSÃO IMOTIVADA DA EMPRESA DO PARCELAMENTO ESPECIAL. CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA. 1. Estando a empresa em dia com o parcelamento, é ilegal sua exclusão do programa. A reinclusão importa na "suspensão" do crédito tributário autorizando o fornecimento de certidão positiva com efeito de negativa (CTN, art. 206). 2. Remessa de ofício desprovida. (TRF-1 - REO: 14682 BA 0014682-37.2010.4.01.3300, Relator: DESEMBARGADOR FEDERAL NOVELY VILANOVA, Data de Julgamento: 01/03/2013, OITAVA TURMA, Data de Publicação: e-DJF1 p.741 de 15/03/2013)

Não se trata de invadir a competência da Justiça Federal para a análise do deferimento ou não da certidão, mas sim dentro do contexto fático apresentado, reconhecer que há fortes indícios da regularidade exigida pela norma Municipal para o repasse da subvenção, que visa a proteção de direito fundamental elencado, no caso concreto, em situação de prevalência, posto que eventuais danos formais poderão ser revistos, ao revés de prejuízos materiais à saúde e à vida dos munícipes.

Saliento, finalmente, o caráter abusivo da exigência à luz do que dispõe o Artigo 25, §1º da Lei Complementar 101/2000, a Lei de Responsabilidade Fiscal, que preleciona a dispensabilidade do preenchimento do requisito em casos de transferências voluntárias quando se tratar o beneficiário de entidade voltada a ações de educação, saúde e assistência social. Veja-se a orientação do colendo Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, em caso análogo:

REEXAME NECESSÁRIO. MANDADO DE SEGURANÇA. REPASSE DE VERBAS PÚBLICAS EM FAVOR DO HOSPITAL ATRAVÉS DE CONVÊNIO. EXIGÊNCIA DE APRESENTAÇÃO DE CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS. ATO ILEGAL. EXEGESE DO ARTIGO 25, § 3º. DA LEI COMPLEMENTAR N.º 101/2000. PRECEDENTES DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA E DESTA CORTE. LESÃO A DIREITO LÍQUIDO E CERTO CONFIGURADA. SEGURANÇA CONCEDIDA. SENTENÇA CONFIRMADA EM SEDE DE REEXAME NECESSÁRIO. (TJPR - 4ª C.Cível - RN - 1331750-5 - Joaquim Távora - Rel.: Abraham Lincoln Calixto - Unânime - J. 23.06.2015)

Diante do exposto, presentes os requisitos do Artigo 300 do Novo Código de Processo Civil, DEFIRO A TUTELA DE URGÊNCIA DE NATUREZA ANTECIPADA para DETERMINAR que o Réu proceda, no prazo de 48 horas, ao repasse das verbas devidas à Associação Autora referentes ao mês de janeiro do Termo de Contrato de Repasse de Subsunção, sob pena de multa diária no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), a ser suportada pessoalmente pelo Chefe do Poder Executivo, sem prejuízo das demais sanções cabíveis, devendo a entidade Autora apresentar

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



03
9



tanto administrativa como judicialmente, no prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, a certidão buscada na seara federal.

Faculto à Municipalidade, para cumprimento da presente decisão, o emprego de eventuais verbas remanescentes, inclusive as já empenhadas, e aquelas sem alocação imediatamente definida.

Intime-se imediatamente as partes e o Prefeito Municipal, dando ciência da presente ao Ministério Público.

Cumpra o Autor contido no Inciso I do Parágrafo Primeiro do Artigo 303 do Código de Processo Civil.

Trajano de Moraes, 08/02/2017.

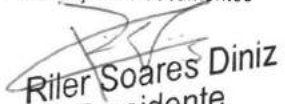
Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

Código de Autenticação: **4NJ3.WTNF.SQJZ.FVKK**
Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br - Serviços - Validação de documentos


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



04
f



Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Fls.

Processo Eletrônico

Classe/Assunto: Petição - Cível - Antecipação de Tutela E/ou Obrigação de Fazer Ou Não Fazer Ou Dar

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

Nesta data, faço os autos conclusos ao MM. Dr. Juiz
Maria Clacir Schuman

Em 24/02/2017

Sentença

Trata-se de Embargos de Declaração opostos pelo MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES em face da decisão de fls.119/121, que deferiu a tutela de urgência de natureza antecipada a fim de determinar que o Réu procedesse o prazo de 48 horas, ao repasse das verbas devidas à Associação Autora referentes ao mês de janeiro do Termo de Contrato de Repasse de Subsunção, sob pena de multa diária no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais)

Alega a Embargante que a decisão alvejada apresenta nítida contradição, ao tempo que firmou entendimento pelo reconhecimento da abusividade da exigência da certidão negativa para a entrega das verbas pretendidas e, ainda assim, fixou prazo para sua apresentação tanto na seara administrativa quanto judicial.

Sustentou ainda a Municipalidade a inaplicabilidade o Artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal ao caso concreto, dado que a referida norma destina-se exclusivamente a disciplinar as transferências voluntárias realizadas entre entes públicos, e a instituição Autora, apesar de prestar serviços de evidente interesse pública, é constituída como pessoa jurídica de direito privado, submetendo-se, assim, à previsão do Artigo 26 do mencionado diploma legal.

A Embargada, a seu tempo, apresentou a petição de fls.138/140, requerendo a extensão dos efeitos da tutela deferida para as verbas referentes ao mês de fevereiro de 2017 e os demais subsequentes.

Inicialmente, diante da evidente tempestividade dos Embargos, RECEBO-OS.

Assiste razão ao Embargante tão somente quanto à interpretação literal do Artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal, dado que o dispositivo, em uma análise superficial, destina sua aplicação às hipóteses de transferência de verbas realizadas entre entes federados, de modo que não possuindo a Associação Embargada tal natureza jurídica, inaplicável lhe seria a concessão operada pela norma nos moldes do Parágrafo 3º do comando normativo.

Todavia, é de conhecimento comum dos estudiosos da hermenêutica jurídica que o método de interpretação literal, gramatical ou sintático, classicamente utilizado pelas escolas de estrito

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



05
+



legalismo, é demasiadamente simplório para atendimento das necessidades de um ordenamento jurídico complexo, sobretudo diante do impasse criado à convivência harmônica de direitos igualmente dignos da tutela do Estado.

Nesses moldes, exemplifica Amoldo Wald que por meio de uma interpretação literal a norma que concede ao homem certo e determinado direito, estaria restringindo à pessoa natural do sexo masculino a aplicação desta tutela, olvidando-se que o conceito de homem abarca um maior que é o de ser humano, onde se inserem os demais gêneros (Curso de Direito Civil Brasileiro, 6ª edição, RT, p. 70, vol. 1, 1989).

É este o entendimento do ilustre Prof. Ruy Barbosa Nogueira, para quem a interpretação gramatical "dentro do Direito é assim chamada, brevitatis causa, porque na verdade, no campo jurídico, ela contém um plus, tem que ser uma interpretação gramatical - jurisdicizada, isto é, uma interpretação jurídico-gramatical, para ser válida".

A interpretação no caso concreto, desta forma, mormente por se tratar de normas que visam assegurar direitos, garantias e prerrogativas, deve se dar de maneira extensiva, numa leitura dinâmica e globalizada do ordenamento jurídico, extraindo-se do texto muito mais do que dizem as (dixit minus quam voluit).

O Parágrafo 3º do Artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal objetivou, nesta linha, garantir que a tutela dos direitos fundamentais mais essenciais, como os da saúde, educação e assistência, cujo cumprimento e a efetivação foram atribuídas ao Estado em sentido amplo, primordialmente, não fosse cessada por questões de viés eminentemente formal, como é o caso da exigência da pretendida certidão negativa, no caso concreto.

Quis o legislador evitar a interrupção de direitos sem os quais não se estabelece uma sociedade digna e integralmente incorporada ao Estado Democrático de Direito, reforçado pelos ditames da Constituição Federal de 1988, que, é necessário lembrar, é resultado de um processo de valorização do indivíduo e de reparação dos danos sociais que a ditadura militar provocou à República.

Garantir saúde, educação e assistência indiscriminadamente foi o mecanismo eleito pelo legislador infraconstitucional em ver cumprida uma Lei Maior destinada a fazer o homem efetivamente homem, plenamente ser humano.

No caso em tela, observa-se que a Associação Embargada, de caráter assistencial e sem fins econômicos, como se extrai de seu estatuto acostado às fls.26/36, estabeleceu-se no âmbito do Município de Trajano de Moraes com o fito de então cumprir com esta intenção legislativa, sobretudo por se tratar, como já estabelecido em diversas decisões emanadas deste Juízo, da única instituição hospitalar com atuação no local, prestadora de atendimento e cumpridora de atividade-fim que, por força do Artigo 196 da Carta Política, é do Estado em sentido amplo - aí incluída a Municipalidade.

A atuação da instituição apresenta-se como alternativa à falibilidade do ente público e a sua própria deficiência e incompetência no cumprimento de mandamento - e não faculdade - que lhe foi imposta constitucionalmente.

A norma que tutela o direito universal à saúde é, para além de tudo isso, de aplicabilidade imediata, inadmitindo condicionantes e restrições, razão porque a ele deve ser dada a oportunidade de fazer-se em vigor, o que não se compatibiliza com a retenção de verbas especificadamente destinadas a esse fim.

A aplicação analógica da previsão legal em comento por força da decisão embargada deriva da


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



06
T



necessidade de garantir a própria efetividade do direito, pelo que não há que se falar em inadequação da regra.

É nesse sentido também que tem se manifestado a jurisprudência pátria pela mitigação da legalidade estrita e reordenação da interpretação jurídica à luz dos princípios norteadores da Constituição, como se vê:

MANDADO DE SEGURANÇA - LIBERAÇÃO DE VERBAS PÚBLICAS AO IMPETRANTE CONDICIONADA A APRESENTAÇÃO DE CERTIDÕES NEGATIVAS - IMPOSSIBILIDADE - REPASSE DESTINADO A SAÚDE - EXIGÊNCIA QUE CONSTITUI INFRAÇÃO AO ART. 25, § 3º, DA LEI COMPLEMENTAR FEDERAL N.º 101/2000 - ATO ARBITRÁRIO E ILEGAL - CONCESSÃO DA SEGURANÇA - SENTENÇA MANTIDA EM GRAU DE REEXAME NECESSÁRIO. 1. É expressa a disposição legal de que as sanções de suspensão de transferências voluntárias não devem ser impostas quando se tratar de verbas dirigidas à educação, saúde ou assistência social (§ 3º do artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal). 2. E, tendo em vista que o presente caso envolve questão de interesse público relacionada à saúde da população, não é legítima a exigência de apresentação de certidões negativas para repasse dos valores, pois a verba pleiteada é aplicada para melhoria das condições de saúde da coletividade rural da região, através da prestação de serviços ambulatoriais, enquadrando-se na exceção prevista no § 3º do artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal. (TJ-PR - REEX: 7628353 PR 0762835-3, Relator: Luís Carlos Xavier, Data de Julgamento: 12/07/2011, 4ª Câmara Cível, Data de Publicação: DJ: 676)

DECISÃO: ACORDAM os Desembargadores integrantes da Quinta Câmara Cível do Eg. Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, por unanimidade de votos, em negar provimento ao recurso. EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO. MANDADO DE SEGURANÇA. MEDIDA LIMINAR QUE SUSPENDEU A NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE CERTIDÃO LIBERATÓRIA. CONVÊNIO ENTRE ASSOCIAÇÃO E MUNICÍPIO NÃO CELEBRADO PELA DENEGAÇÃO DE EXPEDIÇÃO DO DOCUMENTO. INTERESSE SOCIAL QUE PREVALESCA SOBRE INTERESSE DA ADMINISTRAÇÃO. APLICAÇÃO ANALÓGICA DO ARTIGO 25, § 3º DA LEI 101/2000. RECURSO DESPROVIDO.(...) Em suma paralelamente, supletivamente, e, por vezes, em substituição ao Estado quanto ao propósito de viabilizar o exercício da cidadania. Destarte, dada a natureza e importância do trabalho social desenvolvido pela agravada junto à comunidade e pessoas em situação de risco pessoal e social, é de ser atenuada a exigência para a emissão da certidão liberatória como requisito para a celebração de convênios. Com efeito, a contraprestação financeira do Estado é essencial à continuidade da atividade desenvolvida pela agravada, sem a qual o risco de dano à comunidade atendida pela associação assume proporções bastante relevantes."Dessa forma, presente a relevante fundamentação pela agravada, visto que se pode aplicar analogicamente ao caso o disposto no artigo 25, § 3º da Lei 101/2000, que dispõe que:"§ 3º Para fins da aplicação das sanções de suspensão de transferências voluntárias constantes desta Lei Complementar, excetuam-se aquelas relativas a ações de educação, saúde e assistência social. (TJ-PR - AI: 13125647 PR 1312564-7 (Acórdão), Relator: Carlos Mansur Arida, Data de Julgamento: 17/03/2015, 5ª Câmara Cível, Data de Publicação: DJ: 1537 31/03/2015)

RECURSO DE AGRAVO REGIMENTAL - ARTIGO 52, § 2º, I, DO RITJMT, REGIMENTO INTERNO DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE MATO GROSSO - INSURGÊNCIA CONTRA LIMINAR INDEFERIDA EM MANDADO DE SEGURANÇA - ALEGADA IMPOSSIBILIDADE DO GESTOR ATUAL SE MANIFESTAR SOBRE CONVÊNIO NÃO CONCRETIZADO EM GESTÃO ANTERIOR - ASSUNTO CARENTE DE DILAÇÃO PROBATÓRIA E DE RESPONSABILIDADE DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO - SUSTENTADA NECESSIDADE DA SUSPENSÃO DOS EMBARGOS FINANCEIROS IMPOSTOS AO MUNICÍPIO - SERVIÇOS ESSENCIAIS PARA A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL, GARANTIDOS PELA LEI DE RESPONSABILIDADE FISCAL - IMINENTE RISCO SOCIAL DESCARTADO - AGRAVO REGIMENTAL CONHECIDO E

Riter Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P





DESPROVIDO. 1. Cabe agravo regimental em face de decisão que negar liminar em mandado de segurança, conforme artigo 52, § 2º, I, do RITJMT. 2. As balizas às quais se encontra submetido o agravo regimental, são as mesmas que regem a medida agravada (mandado de segurança), não cabendo dilação probatória. 3. A possibilidade ou não de prestação de contas pelo atual gestor acerca da administração dos recursos do município pelo prefeito anterior é questão afeta ao Tribunal de Contas do Estado, não cabendo ao Judiciário fazer juízo de valor quanto a tal realidade, que invariavelmente demanda análise técnica. 4. Ao Poder Judiciário, cabe tão somente a aplicação do princípio da legalidade, por meio da análise de normas infraconstitucionais, dentre as quais, as aspas delimitadoras pela Lei de Responsabilidade Fiscal, à ação do gestor público. 5. As transferências voluntárias concernentes a convênios de educação, saúde e assistência social (áreas de maior sensibilidade na administração pública), não se sujeitam a restrições decorrentes da aplicação de eventuais sanções legais, conforme dispõe o artigo 25, § 3º da Lei Complementar nº. 101/2000. 6. Agravo desprovido. (TJ-MT - AGR: 00514946720138110000 51494/2013, Relator: DES. JUVENAL PEREIRA DA SILVA, Data de Julgamento: 04/07/2013, TURMA DE CÂMARAS CÍVEIS REUNIDAS DE DIREITO PÚBLICO E COLETIVO, Data de Publicação: 25/07/2013)

Ademais, vale lembrar que a decisão antecipatória conclui pela satisfação dos requisitos de regularidade apresentados pela Embargada, de modo que a certidão negativa seria apenas a materialização da situação fática já constatada, o que, ainda assim, não descaracteriza ou afasta a necessidade de sua apresentação, conforme estabelecido na decisão, já que a abusividade de sua exigência foi reconhecida, por ora, tão somente em caráter liminar, o que não importa necessariamente em sua confirmação em sede de mérito.

De outro lado, o cumprimento da ordem pela Municipalidade não é de maneira alguma afetado pela obrigação imposta também à Requerente, que deverá apenas fornecer a certidão com a finalidade de regularizar a situação administrativa e permitir a análise inequívoca do mérito da demanda quando da prolação da sentença.

Por fim, cuidando especificamente da medida coercitiva questionada pelo Embargante - fixação de multa pessoal ao Chefe do Poder Executivo Municipal em caso de descumprimento da decisão -, vale consignar, ainda que se trate na visão do nobre procurador de "paráfrase de ato normativo, apresentação de conceitos jurídicos indeterminados, ou motivos que se prestariam a justificar qualquer outra decisão", que o Artigo 139, IV do Código de Processo Civil garante ao magistrado o poder de determinar todas as medidas indutivas, coercitivas, mandamentais ou sub-rogatórias necessárias para assegurar o cumprimento de ordem judicial.

Cuida-se de concessão realizada dentro de um poder geral de cautela do qual se valeu esta magistrada para garantir que a população desta Comarca, já afetada pelas diversas atrocidades cometidas por governos passados, que dizimaram o erário municipal, não fosse outra vez acometida por violações a seus direitos mais basilares diante da ineficácia do Poder Pública.

A experiência comum revela, além disso, que afetação de patrimônio pessoal dos governantes produz efeito diametralmente maior do que quando se trata de responsabilização do erário, pelo que entendeu-se por conveniente a imposição da multa nos moldes fixados.

Por todo o exposto, CONHEÇO E REJEITO OS EMBARGOS DE DECLARAÇÃO opostos pelo Município de Trajano de Moraes, mantendo a decisão Embargada por seus próprios fundamentos, e estendendo os seus efeitos às parcelas vencidas e vicendas do Termo de Contrato de Repasse de Subsunção, devendo a Municipalidade quanto a elas também cumprir o determinado às fls.119/121 em seus exatos termos.

Sem prejuízo, retifique o Cartório o polo passivo da demanda, a fim de que conste no sistema o nome do Município de Trajano de Moraes, nos moldes da petição inicial.

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



08
8



Intime-se imediatamente as partes e o Prefeito Municipal, dando ciência da presente ao Ministério Público.

Após, certifique o Cartório o cumprimento do Inciso I do Parágrafo Primeiro do Artigo 303 do Código de Processo Civil, eis que a petição de fls.138/140 não atende a esses fins.

Trajano de Moraes, 24/02/2017.

Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

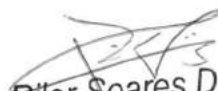
Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

Código de Autenticação: **4BLK.J2UR.BMKA.9J5L**

Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br - Serviços - Validação de documentos


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



09
4



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

Classe/Assunto: Petição - Cível - Antecipação de Tutela E/ou Obrigação de Fazer Ou Não Fazer Ou Dar

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

Nesta data, faço os autos conclusos ao MM. Dr. Juiz
Maria Clacir Schuman

Em 14/03/2017

Despacho

Trata-se de TUTELA DE URGÊNCIA DE NATUREZA ANTECIPADA EM CARÁTER ANTECEDENTE ajuizada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA em face do MUNICÍPIO DE TRAJANO DE MORAES.

Às fls.119/121 foi deferida a liminar pleiteada pela Requerente, determinando que o Réu proceda, no prazo de 48 horas, ao repasse das verbas devidas referentes à parcela do mês de janeiro do Termo de Contrato de Repasse de Subsunção, sob pena de multa diária no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais).

O Município, a seu tempo, opôs Embargos de Declaração onde informou o cumprimento da ordem, a despeito de questionar a existência de contradições no decisum.

Consta de fls.164/168 sentença conhecendo e rejeitando os Embargos de Declaração, mantendo a decisão Embargada por seus próprios fundamentos, e estendendo os seus efeitos às parcelas vencidas e vincendas do Termo de Contrato de Repasse de Subsunção, em apreciação à petição do Requerente, onde se pleiteava a intimação do Requerido para proceder o repasse da parcela do mês de fevereiro, na oportunidade em atraso.

O comprovante de fls.182 indica a realização da transferência em 24 de fevereiro de 2017.

No entanto, às fls.190/191 o Requerente pugna pela nova intimação do Requerido, agora para repasse da parcela do mês de março.

É O BREVE RELATÓRIO. PASSO A DECIDIR.

Em atenta análise dos Autos, observa-se que a decisão que julgou os Embargos de Declaração reconheceu, em seus fundamentos, a aplicação do Parágrafo 3º do Artigo 25 da Lei de Responsabilidade Fiscal ao caso concreto, afastando o condicionamento do repasse das verbas pleiteadas à apresentação da Certidão Negativa originalmente exigida pelo Poder Público.

Nestes moldes, estendeu os efeitos da decisão embargada às parcelas vencidas e vincendas, não

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



10
8



restando oportunidade para rediscussão da matéria, apenas para seu cumprimento, que deve ser imediatamente realizado pela Municipalidade.

Isso posto, INTIME-SE o Requerido, nos moldes da decisão de fls.119/121, para que proceda ao repasse da parcela referente ao mês de março de 2017, sob pena de sofrer as sanções ali indicadas.

Sem prejuízo, certifique o Cartório a respeito de eventual interposição de Agravo de Instrumento contra a decisão que deferiu a liminar, indicando também se o prazo para tanto já se esgotou.

Publique-se.

Trajano de Moraes, 15/03/2017.

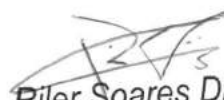
Maria Clacir Schuman - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Maria Clacir Schuman

Em ____/____/____

Código de Autenticação: **4RBC.MJBG.ZX7X.6JIL**
Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br – Serviços – Validação de documentos


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



11



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

Classe/Assunto: Petição - Cível - Antecipação de Tutela E/ou Obrigação de Fazer Ou Não Fazer Ou Dar

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

Nesta data, faço os autos conclusos ao MM. Dr. Juiz
Marcio Barenco Correa de Mello

Em 09/01/2018

Decisão

Tendo em vista que a tutela de urgência anteriormente deferida (fls. 119/121) encontra-se em vigor, não havendo qualquer previsão de prazo para seu cumprimento, bem como o fato de que o agravo contra ela interposto fora considerado prejudicado (0017431-52.2017.8.19.0000), sem que tenha sido concedido qualquer efeito suspensivo, determino a imediata intimação do Município Réu para cumprimento do "decisum" mencionado.

Trajano de Moraes, 09/01/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

Código de Autenticação: **478B.5X24.RMNH.T1BU**

Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br - Serviços - Validação de documentos

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



12
4



Fls.

Processo: 0000095-43.2017.8.19.0062

Processo Eletrônico

Classe/Assunto: Petição - Cível - Antecipação de Tutela E/ou Obrigação de Fazer Ou Não Fazer Ou Dar

Autor: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

Representante Legal: RILER SOARES DINIZ

Réu: PREFEITURA DE TRAJANO DE MORAES

Nesta data, faço os autos conclusos ao MM. Dr. Juiz
Marcio Barenco Correa de Mello

Em 24/09/2018

Decisão

- 1) Recebo os embargos das partes, uma vez que tempestivos;
- 2) Dou-lhes provimento para declarar que os valores a serem repassados, nos meses de outubro a dezembro de 2018, e todo o ano de 2019, serão os seguintes: a) Retorno do sobreaviso e ambulatório de ortopedia (R\$ 18.000,00/mês); b) Retorno do ambulatório de neurologia (R\$ 3.000,00/mês); c) Inclusão de obstetrícia para realização de cirurgias de períneo (R\$ 6.000,00/mês); d) Inclusão de sobreaviso limitado a 2 (duas) cirurgias de emergência mensais (R\$ 10.000,00/mês); e) Recolhimento de ISS (R\$ 3.700,00/mês); f) Materiais de laboratório (R\$ 3.000,00/mês) e g) a atualização monetária pelo IPCA de 01/01/2017 até 31/07/2018, que gera uma defasagem de R\$ 11.440,42, perfazendo o total de repasse ao Hospital no valor total de R\$ 55.140,42.

Trajano de Moraes, 24/09/2018.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz Titular

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

Código de Autenticação: **43W8.JJX4.XT89.7742**

Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br - Serviços - Validação de documentos





13
cr

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **7587/2019**, que no período de **1977 até 17/01/2019 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA**

CNPJ: **13.512.578/0001-79** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: **D8M8.5140.5010.3351**

Esta certidão tem validade até **17/07/2019**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **18/01/2019** às **08:31:54.3**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - Regional de Nova Friburgo

Rua Dante Laginestra, 49, Centro

Emitida em 24/01/2019 às 13:35:14.4


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



SECRETARIA
DE TRABALHO

14/12/2019 14:00

14

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 13.512.578/0001-79

Certidão nº: 173593800/2019

Expedição: 05/06/2019, às 09:30:32

Validade: 01/12/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.512.578/0001-79**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.


Rilei Soares
Presidente
A.H.S.F.P

DIGITE AQUI A SUA BUSCA

OK

[Emitir Certidão](#) [Confirmar Autenticidade](#)

15

Emissão da Certidão de Regularidade Fiscal

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2019.1.1158786-9

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 13.512.578/0001-79	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas. EMITIDA EM: 22/05/2019 09:59 VÁLIDA ATÉ : 21/06/2019 Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017	
OBSERVAÇÕES	
1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004. 2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br. 3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD). 4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	

Preparar página
para impressãoRiler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

16

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 13512578/0001-79
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
Endereço: RUA NEY FORTUNA 30 / CENTRO / TRAJANO DE MORAES / RJ / 28750-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/05/2019 a 20/06/2019

Certificação Número: 2019052209535187015224

Informação obtida em 22/05/2019, às 09:53:51.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br


Riter Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta: 09835-1

17
+

06/06/2019 às 12:43:27h

Saldo resumido

Descrição

Saldo (R\$)

TOTAL PARA SAQUE

0,13

Extrato de 07/05/2019 até 06/06/2019

Data	Lançamento	Ag./Origem	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
30/04	SALDO ANTERIOR			0,01
10/05	SISPAG SALARIOS	6121	115.450,46-	
10/05	TBI 6121.15700-9 C/C	4175	1.842,24-	
10/05	INT TED 642359	4175	1.296,53-	
10/05	SISPAG FUNDO MUNIC SAUD	6121	120.000,00	
10/05	TAR CONTA CERTA 04/19	6121	291,65-	
10/05	TAR CTA CERTA EXCED04/19	6121	26,68-	
10/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.092,45
13/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.092,45
14/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			1.092,45
15/05	TBI 6121.08588-7 C/C	4175	150,00-	
15/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			942,45
16/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			942,45
17/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			942,45
20/05	SISPAG SALARIOS	6121	427,74-	
20/05	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01	
20/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			514,72
21/05	SISPAG FUNDO MUNIC SAUD	6121	166.140,42	
21/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			166.655,14
22/05	TBI 1185.47693-2 C/C	4175	6.173,09-	
22/05	TBI 1185.47693-2 C/C	4175	333,70-	
22/05	TBI 4844.10022-4 C/C	4175	7.839,20-	
22/05	TBI 4844.10022-4 C/C	4175	2.939,70-	
22/05	TBI 6121.05238-2 C/C	4175	2.457,23-	
22/05	TBI 8873.15215-4 C/C	4175	6.397,20-	
22/05	INT DARF135125780561	4175	1.641,01-	
22/05	INT DARF135125788301	4175	1.314,15-	
22/05	INT FGTS-GRF 13512578000	4175	32,80-	
22/05	INT FGTS-GRF 13512578000	4175	10.960,18-	

Riley Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

22/05	INT TED 513260	4175	1.924,00-	18 8
22/05	INT TED 513998	4175	3.325,00-	
22/05	INT TED 515135	4175	29.664,35-	
22/05	INT TED 516051	4175	17.503,45-	
22/05	INT TED 516767	4175	7.263,49-	
22/05	INT TED 517760	4175	13.594,05-	
22/05	INT TED 518802	4175	1.185,95-	
22/05	INT TED 534192	4175	5.419,85-	
22/05	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,02	
22/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			46.686,76
23/05	INT TED 844217	4175	4.500,00-	
23/05	INT TED 845983	4175	7.056,00-	
23/05	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01	
23/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			35.130,77
24/05	TED 033.4717ESPEC COM ME		333,70	
24/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			35.464,47
27/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			35.464,47
28/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			35.464,47
29/05	TBI 1672.17485-9 C/C	4175	4.656,16-	
29/05	TBI 6122.01541-2 C/C	4175	2.286,00-	
29/05	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175	4.077,10-	
29/05	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175	419,86-	
29/05	TBI 6093.18046-8 C/C	4175	1.012,22	
29/05	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,07	
29/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			25.037,64
30/05	TBI 6121.03403-4 C/C	4175	293,97-	
30/05	TBI 6121.07993-0 C/C	4175	235,00-	
30/05	TBI 6121.16501-0 C/C	4175	420,00-	
30/05	TBI 6242.13378-0 C/C	4175	2.000,00-	
30/05	INT PM TRAJANO DE MOR 77	4175	30,95-	
30/05	INT TED 929782	4175	800,00-	
30/05	INT TED 931570	4175	1.110,00-	
30/05	INT TED 934931	4175	1.540,00-	
30/05	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,05	
30/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			18.607,77
31/05	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			18.607,77


 Riter Soares Viniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

03/06	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			18.607,77
04/06	TAR CONTA CERTA 05/19	6121	291,65-	19 8
04/06	TAR CTA CERTA EXCED05/19	6121	28,85-	
04/06	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01	
04/06	SDO CTA/APL AUTOMATICAS			18.287,28
05/06	TBI 6121.06692-9 C/C	4175	605,14-	
05/06	INT TED 296964	4175	16.893,00-	
05/06	INT TED 342217	4175	789,40-	
05/06	REND PAGO APLIC AUT APR		0,39	
05/06	S A L D O			0,13

Posição da Conta Corrente

06/06/2019 às 12:43:27h

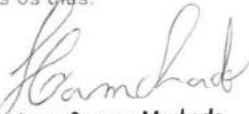
Descrição	Valor (R\$)
(+) SDO PROV CTA + APL AUTOM	0,13
(=) VALOR TOTAL DISPONÍVEL PARA SAQUE	0,13
SDO DISP P/ APLIC HOJE	0,13

- Os saldos acima são baseados nas informações disponíveis até esse instante e poderão ser alterados a qualquer momento em função de novos lançamentos.

Legenda:

- * - Lançamento sujeito à CPMF
- # - Lançamento sujeito a CPMF bonificada pelo Itaú
- À - Agendamento (sujeito a confirmação de saldo na data prevista)
- B - Ações movimentadas pela Bolsa de Valores
- C - Crédito a compensar
- D - Débito a compensar
- G - Aplicação programada (sujeita a confirmação de saldo na data prevista)
- I - Conta Investimento
- P - Poupança Automática
- Y - Para consultar o detalhamento desse débito, acesse Menu > Comprovantes

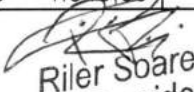
Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaú.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 770 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Maria Jones Campos Machado
 Tesoureira
 A.H.S.F.P.


Riler Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P.


Luiz Fabiano Louza
 Diretor Administrativo/Financeiro
 A.H.S.F.P.

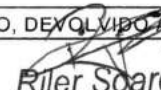
BALANCETE ANALÍTICO						
DATA DO DEPÓSITO DO CHEQUE /TRANSEFERÊNCIA SISPAG	10-mai-19	PRAZO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS	31 dias	DATA LIMITE PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS		
1) DETALHAMENTO DA RECEITA						
				SALDO ANTERIOR	R\$	0,01
FORMA DE PAGAMENTO	Déposito	PARCEL A RECEBID A	ÚNICA	VALOR RECEBIDO (R\$)	R\$	286.140,42
				RENDIMENTO DE APLICAÇÃO (R\$)	R\$	0,56
2) DETALHAMENTO DA DESPESA						
ITEM	DATA	DOC. Nº	Nº DO CHEQUE	BENEFICIÁRIO	RECURSO SUBVENÇÃO (R\$)	RECURSO PRÓPRIO (R\$)
1	10/mai			Sispag Salários	R\$ 115.450,46	
2	10/mai			RPA Rosimeri Ribeiro Pavani	R\$ 1.842,24	
3	10/mai			RPA Dione Marçal Lima	R\$ 1.296,53	
4	10/mai			Tar Conta Certa 04/19	R\$ 291,65	
5	10/mai			Tar CTA Certa Exced 04/19	R\$ 26,68	
6	15/mai			Ordem Judicial conf doc em anexo	R\$ 150,00	
7	20/mai			Sispag Salários	R\$ 427,74	
8	22/mai			Especifarma Com Med, conf nf nº 113527	R\$ 6.173,09	
9	22/mai			Especifarma Com Med, conf comprovante	R\$ 333,70	
10	22/mai			J F Freitas Jardim, conf nf nº 0047	R\$ 7.839,20	
11	22/mai			J F Freitas Jardim, conf nf nº 0046	R\$ 2.939,70	
12	22/mai			H Souza Moraes, conf nf nº 00243	R\$ 2.457,23	
13	22/mai			Bruno Neves Gomes, conf nf nº 140	R\$ 6.397,20	
14	22/mai			Darf	R\$ 1.641,01	
15	22/mai			Darf	R\$ 1.314,15	
16	22/mai			GRF Guia Recolhimento FGTS	R\$ 32,80	
17	22/mai			GRF Guia Recolhimento FGTS	R\$ 10.960,18	
18	22/mai			Pedromed Comércio Ltda, conf nf nº 1220	R\$ 1.924,00	
19	22/mai			Clin Life Clinicas Integ, conf nf nº 0051	R\$ 3.325,00	
20	22/mai			Joppert & Bráz Serviços, conf nf nº 0019	R\$ 29.664,35	
21	22/mai			DW Med Prestação, conf nf nº 509	R\$ 17.503,45	
22	22/mai			Clinica Félix Lengruber, conf nf nº 0019	R\$ 7.263,49	
23	22/mai			Rafael Naegele Serafim, conf nf nº 291	R\$ 13.594,05	
24	22/mai			Orsaf Organ Serviços, conf nf nº 0012	R\$ 1.185,95	
25	22/mai			Alexander S Pinto, conf nf nº 270	R\$ 5.419,85	
26	23/mai			Casa Saúde Sta Mônica, conf nf nº 04868	R\$ 4.500,00	
27	23/mai			Vogas Serviços Médicos, conf nf nº 0011	R\$ 7.056,00	
28	24/mai			Estorno Especifarma Com Méd		333,70
29	29/mai			RPA Helder Freitas Braga Filho	R\$ 4.656,16	
30	29/mai			W L Lopes - Serv Contáb, conf nf nº 0010	R\$ 2.286,00	
31	29/mai			Int Pm Trajano de Mor77	R\$ 4.077,10	
32	29/mai			Int Pm Trajano de Mor77	R\$ 419,86	
33	29/mai			Depósito em Conta		1.012,22
34	30/mai			Hotel Trajano Moraes Ltda, conf nf nº 027	R\$ 293,97	
35	30/mai			Chauça e Matoso C Lotérica, conf nf nº 12	R\$ 235,00	
36	30/mai			Thayna A Castro, conf nf nº 0002	R\$ 420,00	
37	30/mai			RPA Suelen Felizardo Vicente	R\$ 2.000,00	
38	30/mai			Int Pm Trajano de Mor77	R\$ 30,95	
39	30/mai			R. Faria ME, conf nf nº 3483	R\$ 800,00	
40	30/mai			E&V Tecnologia Comum, conf nf nº 732	R\$ 1.110,00	
41	30/mai			Gisalto Com Auto Peças, conf nf nº 37544	R\$ 1.540,00	


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

21
8

	04/jun			Tar Conta Certa 05/19	R\$	291,65	
43	04/jun			Tar CTA Certa Exced 05/19	R\$	28,85	
44	05/jun			CPT Cirurgia Pe e Tornoz, conf nf nº 0530	R\$	16.893,00	
45	05/jun			Drog Sag Coração Jesus, conf nf nº 0443	R\$	605,14	
	05/jun			João de Barro da Serra, conf nf nº 1552	R\$	789,40	

SUB TOTAIS (RECURSOS SUBVENCINADOS E PRÓPRIOS)						287.486,91	-
TOTAL DAS DESPESAS (RECURSOS SUBVENCINADOS E PRÓPRIOS)						287.486,78	
VALOR GASTO COM RECURSO PRÓPRIO						-	
VALOR SUBVENCIONADO, NÃO UTILIZADO, DEVOLVIDO DOS COFRES PÚBLICOS CONFORME DAM						0,13	

PARECER DO ORGAO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE SUBVENCIONADA QUANTO A	 Riler Soares Diniz Presidente A.H.S.F.P.		DATA:	10-mai-19
	 Maria Janes Campos Machado Tesoureira A.H.S.F.P. Contador - CRC - - RJ		DATA:	6-jun-19

Assinatura e carimbo do Contador responsável


Luiz Fabiano Louza
 Diretor Administrativo/Financeiro
 A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

Os pagamentos de gratificação efetuados por esta Associação, são realizados dentro do que dispõe a legislação celetista.

“A CLT - Consolidação das Leis do Trabalho determina, de forma clara e concisa, que, além do salário pago pelo empregador ao funcionário, este também pode receber alguns benefícios, como gratificação. A gratificação nada mais é do que um meio de demonstrar ao funcionário o reconhecimento por seu árduo trabalho. Da mesma forma, ela pode ser uma forma de recompensar o bom funcionário pelo tempo de serviço prestado na empresa. A gratificação pode ser concedida por vontade do empregador ou ajustada, entre o empregador e o funcionário, conforme rege a lei. No entanto, a lei trabalhista não estipula um valor fixo para a gratificações, nem estabelece como esta forma de pagamento será efetuada.

A CLT, em seu artigo 457, estabelece que:

O art. 457 em seus §§ 1º, 2º e 3º da CLT determina que:

“Art. 457 - Compreendem-se na remuneração do empregado, para todos os efeitos legais, além do salário devido e pago diretamente pelo empregador, como contraprestação do serviço, as gorjetas que receber.

§ 1º - Integram o salário não só a importância fixa estipulada, como também as comissões, percentagens, gratificações ajustadas, diárias para viagens e abonos pagos pelo empregador.

Gratificação:

“No âmbito do direito do trabalho, em regra, a gratificação caracteriza-se como uma forma de agradecimento ou reconhecimento pelos serviços prestados pelo empregado (metas) ou como recompensa pelo respectivo tempo de serviço na empresa.


Riler Soares Piniz
Presidente
A.H.S.F.P

Pagamentos de Salários efetuados

Relatório gerado em 21/05/2019 às 17:47:24

Dados da conta

Agência/conta: 6121/09835-1

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Resultado da consulta

Período: 10/05/2019 até 20/05/2019

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ALESSANDRA VENANCIO DE SALES		046.987.016-86	PAGAMENTO 04/2013	6121/16138-1	10/05/2019	1.398,76	136.508.247-44
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		099.969.877-01	PAGAMENTO 04/2013	6073/03521-1	10/05/2019	3.002,98	136.508.247-44
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		144.773.777-62	PAGAMENTO 04/2013	6121/13780-3	10/05/2019	1.733,82	136.508.247-44
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		087.558.027-02	PAGAMENTO 04/2013	6121/15148-1	10/05/2019	1.404,96	136.508.247-44
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		119.264.267-89	PAGAMENTO 04/2013	6121/09701-5	10/05/2019	2.975,55	136.508.247-44
ANDREA DE OLIVEIRA MARQUES		097.707.087-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/08821-2	10/05/2019	1.708,86	136.508.247-44
ANGELA MARIA DOS S DA SILVA		894.695.507-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/06010-4	10/05/2019	1.754,87	136.508.247-44
ANGELA MARIA S P FERNANDES		075.822.137-18	PAGAMENTO 04/2013	6121/04449-6	10/05/2019	1.764,42	136.508.247-44
ANTONIO JOSE GRATIVOL		072.100.147-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/05928-8	10/05/2019	1.292,07	136.508.247-44
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		093.156.377-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/13812-4	10/05/2019	2.015,50	136.508.247-44
CARLOS ANTONIO POUBEL		012.154.887-26	PAGAMENTO 04/2013	6121/06405-6	10/05/2019	1.463,57	136.508.247-44
CARMELITA DOS SANTOS		606.745.207-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15611-8	10/05/2019	1.729,49	136.508.247-44
CASSILANDIA FELIX		025.096.577-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/04754-9	10/05/2019	1.390,56	136.508.247-44
CATARINA MASSENA PIRES		134.315.667-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/08309-8	10/05/2019	3.211,16	136.508.247-44
CELIO SOARES SANTOS		594.222.627-04	PAGAMENTO 04/2013	6121/05288-7	10/05/2019	2.906,05	136.508.247-44
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		838.307.157-49	PAGAMENTO 04/2013	6121/02486-0	10/05/2019	1.686,41	136.508.247-44
DANIELI CORREA M DE SOUZA		093.034.167-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/07000-4	10/05/2019	1.868,62	136.508.247-44
DIANA PERUZZI KLAYN		044.485.287-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/01658-5	10/05/2019	3.027,38	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		130.525.087-76	PAGAMENTO 04/2013	6121/10190-8	10/05/2019	1.686,41	136.508.247-44
ELAINE GOMES LEO		085.960.117-06	PAGAMENTO 04/2013	6121/10294-8	10/05/2019	2.267,55	136.508.247-44
FABIANA COELHO ALVES		131.502.267-24	PAGAMENTO 04/2013	6121/15738-9	10/05/2019	1.663,01	136.508.247-44
FERNANDA CHAGAS B DE AZEVEDO		104.836.537-99	PAGAMENTO 04/2013	6121/08606-7	10/05/2019	1.754,92	136.508.247-44
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		072.547.917-58	PAGAMENTO 04/2013	6121/04720-0	10/05/2019	1.409,84	136.508.247-44
FLAVIA GARCIA DINIZ		131.988.357-55	PAGAMENTO 04/2013	6121/16236-3	10/05/2019	1.441,91	136.508.247-44
GABRIELLE PEREIRA ETZ		141.592.027-30	PAGAMENTO 04/2013	6121/09182-8	10/05/2019	3.956,96	136.508.247-44
GILBERTO LUIZ G NEVES		087.749.927-67	PAGAMENTO 04/2013	6121/08463-3	10/05/2019	2.340,93	136.508.247-44
GIULIA MACHADO MANGIA		178.485.697-56	PAGAMENTO 04/2013	6121/16593-7	10/05/2019	1.002,57	136.508.247-44
GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ		144.168.937-01	PAGAMENTO 04/2013	6121/17072-1	10/05/2019	2.845,39	136.508.247-44
GUSTAVO GORNE B FERRO VIEIRA		172.067.507-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/14368-6	10/05/2019	1.608,24	136.508.247-44

136.508.247-44
 R. Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P.

JOELMA HELENA RAMOS CASTRO	084.146.657-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/00393-0	10/05/2019	1.759,42	136.508.247-44
JULIAN DIAS PINHEIRO	124.584.027-47	PAGAMENTO 04/2013	6121/08688-5	10/05/2019	3.537,77	136.508.247-44
KAMILA SILVA DE MELO	109.828.057-13	PAGAMENTO 04/2013	6121/07316-4	10/05/2019	1.877,24	136.508.247-44
KELLEN LOUZA RIBEIRO	138.741.987-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/16030-0	10/05/2019	1.301,17	136.508.247-44
LETICIA BUENO LEMGRUBER	102.392.297-54	PAGAMENTO 04/2013	6121/00161-1	10/05/2019	1.417,51	136.508.247-44
LUBELIA DE CAMPOS GOMES	873.514.476-91	PAGAMENTO 04/2013	6121/09543-1	10/05/2019	1.467,18	136.508.247-44
LUCIANO FONSECA DE SOUZA	094.176.757-45	PAGAMENTO 04/2013	6121/08017-7	10/05/2019	2.103,66	136.508.247-44
LUIS FERNANDO MIRANDA DA SILVA	081.110.617-90	PAGAMENTO 04/2013	6069/19737-1	10/05/2019	2.597,94	136.508.247-44
LUIZ DANETRA JUNIOR	085.632.317-90	PAGAMENTO 04/2013	6121/02265-8	10/05/2019	1.344,69	136.508.247-44
LUIZ FABIANO LOUZA	078.969.037-33	PAGAMENTO 04/2013	6121/14842-0	10/05/2019	3.402,79	136.508.247-44
MARIA CLEMENTINA RAMOS CASTRO	908.918.727-87	PAGAMENTO 04/2013	6121/01947-2	10/05/2019	1.750,32	136.508.247-44
MARIA SILVANA DE SA BARD	122.120.057-76	PAGAMENTO 04/2013	6069/09952-8	10/05/2019	2.247,20	136.508.247-44
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	136.590.927-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07935-1	10/05/2019	2.820,99	136.508.247-44
MICHEL BEVITORI NEVES FERRO	170.580.377-60	PAGAMENTO 04/2013	6121/17164-6	20/05/2019	427,74	136.508.247-44
NEUZA APARECIDA TEIXEIRA	070.883.597-07	PAGAMENTO 04/2013	6121/11270-7	10/05/2019	1.341,62	136.508.247-44

Nome do funcionário	Referência	CPF	Grupo	Agência/Conta	Data para pagamento	Valor (R\$)	Autorizado por (CPF)
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA		023.578.207-64	PAGAMENTO 04/2013	6121/02064-5	10/05/2019	1.754,87	136.508.247-44
PALOMA CRISTINA S BICHARA		126.760.797-19	PAGAMENTO 04/2013	6121/11929-8	10/05/2019	1.528,24	136.508.247-44
PATRICIA LEITE ZAGO		030.619.257-83	PAGAMENTO 04/2013	6121/15912-0	10/05/2019	1.753,42	136.508.247-44
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		757.184.727-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/15508-6	10/05/2019	1.892,17	136.508.247-44
RICARDO SILVA DE MELO		093.273.937-75	PAGAMENTO 04/2013	6121/10559-4	10/05/2019	1.441,91	136.508.247-44
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		093.497.147-10	PAGAMENTO 04/2013	6121/09887-2	10/05/2019	1.341,62	136.508.247-44
ROGERIO DA SILVA DINIZ		833.283.867-34	PAGAMENTO 04/2013	6121/01439-0	10/05/2019	1.413,46	136.508.247-44
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		093.128.527-52	PAGAMENTO 04/2013	6121/12036-1	10/05/2019	1.901,64	136.508.247-44
RONALDO CESAR LAGE AMARO		107.240.457-59	PAGAMENTO 04/2013	6121/13069-1	10/05/2019	2.998,56	136.508.247-44
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		074.324.307-21	PAGAMENTO 04/2013	6121/13825-6	10/05/2019	1.286,67	136.508.247-44
ROSELIA DA SILVA MACEDO		107.343.707-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/05871-0	10/05/2019	1.708,25	136.508.247-44
SUSANA ANDRE DA COSTA		136.508.257-16	PAGAMENTO 04/2013	6121/12043-7	10/05/2019	2.868,09	136.508.247-44
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		004.445.987-40	PAGAMENTO 04/2013	6121/09048-1	10/05/2019	1.657,46	136.508.247-44
VALDERICE VILELA MORAES		103.327.367-84	PAGAMENTO 04/2013	6121/13822-3	10/05/2019	1.292,07	136.508.247-44
VERA RIBEIRO B MEDEIROS		013.943.687-12	PAGAMENTO 04/2013	6121/05929-6	10/05/2019	1.296,62	136.508.247-44
WALLACE BASTOS PINHEIRO		123.378.657-11	PAGAMENTO 04/2013	6121/07075-6	10/05/2019	2.033,15	136.508.247-44

Total 115.878,20

Consultas, informações e serviços transacionais acesse itau.com.br/empresas ou ligue 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800-570 0044, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00001

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000094 ALESSANDRA VENANCIO DE SALES CORDEIRO 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha : 091

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/02/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.193,36

022 NOTURNO 20%

79,56

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

903 INSS Folha

121,63

1.520,39

121,63

****1.398,76

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.398,76
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.398,76

Base INSS 1.520,39 Base FGTS 1.520,39 FGTS 121,63 Base IRRF 1.520,39

000042 ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI 3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0001 Folha : 043

Admissão : 01/07/2011

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00

3.044,78

022 NOTURNO 20%

202,98

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

24,40

903 INSS Folha

384,47

914 IRRF FOLHA

83,38

3.495,23

492,25

****3.002,98

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.002,98
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.002,98

Base INSS 3.495,23 Base FGTS 3.495,23 FGTS 279,62 Base IRRF 3.495,23

000077 ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0000 Folha : 029

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/03/2015

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00

1.605,72

022 NOTURNO 20%

107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo

247,47

610 ARREDONDAMENTO

50,00

903 INSS Folha

176,42

1.960,24

226,42

****1.733,82

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.733,82
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.733,82

Base INSS 1.960,24 Base FGTS 1.960,24 FGTS 156,82 Base IRRF 1.960,24

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

26

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00002

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000049	ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		1.193,36	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR		Livro: 0000	Folha: 002
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 14/11/2012		Dep : 1	Filhos : 3
001	SALARIO BASE	220:00		1.193,36			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
386	HORA EXTRA 50%			117,17			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,40		
903	INSS Folha				124,64		
			1.558,00		153,04	****1.404,96	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.404,96
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total líquido	1.404,96

Base INSS	1.558,00	Base FGTS	1.558,00	FGTS	124,64	Base IRRF	1.558,00
000096	ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0002	Folha: 093
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/04/2018		Dep : 0	Filhos : 0
001	SALARIO BASE	220:00		3.044,78			
022	NOTURNO 20%			202,98			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				23,40		
903	INSS Folha				384,47		
914	IRRF FOLHA				111,81		
			3.495,23		519,68	****2.975,55	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.975,55
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total líquido	2.975,55

Base INSS	3.495,23	Base FGTS	3.495,23	FGTS	279,62	Base IRRF	3.495,23
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

27

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)		Página : 00003					
End. : Rua Ney Fortuna, 30		CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79					
Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019		Dpto : TODOS					
OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.							
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000004	ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES	1.193,36	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR	Livro: 0001	Folha. : 005		
		Admissão : 01/05/2011	Dep : 1	Filhos : 2			

FERIAS de 01/04/2019 até 30/04/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS	1.193,36		
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	247,47		
597 1/3 FERIAS	480,27		
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		39,35	
902 INSS FERIAS		172,89	
	1.921,10	212,24	****1.708,86

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.708,86
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	1.708,86
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS	1.921,10	Base FGTS	1.921,10	FGTS	153,69	Base IRRF	1.605,61
000006	ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA	1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha. : 007		
*** Férias Vencidas ***		Admissão : 01/05/2011	Dep : 0	Filhos : 0			

001 SALARIO BASE	220:00	1.605,72	
022 NOTURNO 20%		107,05	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			28,95
903 INSS Folha			176,42
		1.960,24	205,37
			****1.754,87

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.754,87
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.754,87

Base INSS	1.960,24	Base FGTS	1.960,24	FGTS	156,82	Base IRRF	1.960,24
000088	ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO	BONIFACIO	1.237,33	Função : COZINHEIRA - HOSPITAL	Livro: 0002	Folha. : 089	
*** Férias Vencidas ***		Admissão : 01/02/2017	Dep : 0	Filhos : 0			

001 SALARIO BASE	220:00	1.237,33	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47	
386 HORA EXTRA 50%		485,93	
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF			28,95
903 INSS Folha			177,36
		1.970,73	206,31
			****1.764,42

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.764,42
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.764,42

Base INSS	1.970,73	Base FGTS	1.970,73	FGTS	157,66	Base IRRF	1.970,73
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

28

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00004

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000007 ANTONIO JOSE GRATIVOL 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha: 008

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 33,50

903 INSS Folha 115,26

1.440,83 148,76 ****1.292,07

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.292,07
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	***** 1.292,07

____/____/____

Base INSS 1.440,83 Base FGTS 1.440,83 FGTS 115,27 Base IRRF 1.440,83

000068 BARNEY CLARK SANTOS FARCHA 1.325,31 Função : MOTORISTA Livro: 0000 Folha: 020

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 1

FERIAS de 01/04/2019 até 30/04/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS 1.325,31

022 NOTURNO 20% 88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

597 1/3 FERIAS 553,70

902 INSS FERIAS 199,33

2.214,83 199,33 ****2.015,50

Resumo do Liquido

(+) Folha	2.015,50
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	2.015,50
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	***** 0,00

____/____/____

Base INSS 2.214,83 Base FGTS 2.214,83 FGTS 177,19 Base IRRF 1.767,08

000028 CARLOS ANTONIO POUBEL 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha: 029

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.193,36

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

030 GRATIFICACAO 150,00

903 INSS Folha 127,26

1.590,83 127,26 ****1.463,57

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.463,57
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	***** 1.463,57

____/____/____

Base INSS 1.590,83 Base FGTS 1.590,83 FGTS 127,27 Base IRRF 1.590,83

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

29

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (00180)

Página : 00005

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000008 CARMELITA DOS SANTOS 1.237,33 Função : COZINHEIRA Livro: 0001 Folha : 009

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20%
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 386 HORA EXTRA 50%
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

1.237,33

82,49

247,47

364,45

28,40

173,85

1.931,74

202,25

****1.729,49

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.729,49
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 Total Líquido 1.729,49

Base INSS 1.931,74 Base FGTS 1.931,74 FGTS 154,54 Base IRRF 1.931,74

000009 CASSILANDIA FELIX 1.237,33 Função : ATENDENTE DE SAUDE Livro: 0001 Folha : 010

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20%
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

1.237,33

82,49

247,47

51,35

125,38

1.567,29

176,73

****1.390,56

Resumo do Líquido

(+) Folha 1.390,56
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 Total Líquido 1.390,56

Base INSS 1.567,29 Base FGTS 1.567,29 FGTS 125,38 Base IRRF 1.567,29

100 CATARINA MASSENA PIRES 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. 7 Livro: 0000 Folha : 097

Admissão : 03/12/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 030 GRATIFICACAO
 903 INSS Folha
 914 IRRF FOLHA

3.044,78

230,97

500,00

415,33

149,26

3.775,75

564,59

****3.211,16

Resumo do Líquido

(+) Folha 3.211,16
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 Total Líquido 3.211,16

Base INSS 3.775,75 Base FGTS 3.775,75 FGTS 302,06 Base IRRF 3.775,75

Riler Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

30

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00006

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000010	CELIO SOARES DOS SANTOS		2.421,77	Função : OPERADOR DE RAIOS X		Livro: 0001 Folha: 011	

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
027 Insalubridade 40 % sobre o Salario Mini
030 GRATIFICACAO
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
903 INSS Folha
914 IRRF FOLHA

2.421,77

494,94

500,00

33,50

375,83

101,33

3.416,71

510,66

****2.906,05

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.906,05
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.906,05

/ /

Base INSS 3.416,71 Base FGTS 3.416,71 FGTS 273,34 Base IRRF 3.416,71

000066 CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY

1.605,72 Função : TECNICA (O) EM ENFERM Livro: 0000 Folha: 018

Admissão : 01/01/2014

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
903 INSS Folha

1.605,72

247,47

166,78

1.853,19

166,78

****1.686,41

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.686,41
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.686,41

/ /

Base INSS 1.853,19 Base FGTS 1.853,19 FGTS 148,26 Base IRRF 1.853,19

000037 DANIELI CORREA MEDEIROS

1.605,72 Função : TECNICA (O) EM ENFERM Livro: 0001 Folha: 038

Admissão : 01/06/2011

Dep : 0 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00
022 NOTURNO 20%
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
041 Hora Extra
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
903 INSS Folha

1.605,72

107,05

247,47

120,00

24,40

187,22

2.080,24

211,62

****1.868,62

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.868,62
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.868,62

/ /

Base INSS 2.080,24 Base FGTS 2.080,24 FGTS 166,42 Base IRRF 2.080,24

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

31

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULISTA (00180)

Página : 00007

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI : 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000039 DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ 3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O) Livro: 0001 Folha: 040

Admissão : 01/07/2011

Dep : 1 Filhos : 2

001 SALARIO BASE 220:00 3.044,78

022 NOTURNO 20% 202,98

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

903 INSS Folha 384,47

914 IRRF FOLHA 83,38

3.495,23 467,85 ****3.027,38

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.027,38
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.027,38

Base INSS 3.495,23 Base FGTS 3.495,23 FGTS 279,62 Base IRRF 3.495,23

000057 ELAINE DOS SANTOS MOTTA 1.605,72 Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO Livro: 0002 Folha: 010

Admissão : 01/08/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

903 INSS Folha 166,78

1.853,19 166,78 ****1.686,41

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.686,41
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.686,41

Base INSS 1.853,19 Base FGTS 1.853,19 FGTS 148,26 Base IRRF 1.853,19

000048 ELAINE LEÃO PIRES 1.605,72 Função : AUXILIAR DE FATURISTA Livro: 0001 Folha: 049

Admissão : 10/04/2012

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

040 GRATIFICACAO 700,00

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40

903 INSS Folha 229,78

914 IRRF FOLHA 31,46

2.553,19 285,64 ****2.267,55

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.267,55
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.267,55

Base INSS 2.553,19 Base FGTS 2.553,19 FGTS 204,26 Base IRRF 2.553,19

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

33

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00008

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000092 FABIANA COELHO ALVES SILVA 1.605,72 Função : AUXILIAR DE LABORATÓRIO Livro: 0002 Folha. : 093
Admissão : 01/08/2017 Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 160:00 1.605,72

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 23,40

903 INSS Folha 166,78

1.853,19 190,18 ****1.663,01

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.663,01
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.663,01

Base INSS 1.853,19 Base FGTS 1.853,19 FGTS 148,26 Base IRRF 1.853,19

000089 FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERMAGEM Livro: 0002 Folha. : 090
Admissão : 01/02/2017 Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

022 NOTURNO 20% 107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 28,90

903 INSS Folha 176,42

1.960,24 205,32 ****1.754,92

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.754,92
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.754,92

Base INSS 1.960,24 Base FGTS 1.960,24 FGTS 156,82 Base IRRF 1.960,24

000069 FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING 1.325,31 Função : AUX. DE ENFERMAGEM Livro: 0000 Folha. : 022
Admissão : 01/01/2014 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

SALARIO BASE 220:00 1.325,31

022 NOTURNO 20% 88,35

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 28,40

610 ARREDONDAMENTO 90,00

903 INSS Folha 132,89

1.661,13 251,29 ****1.409,84

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.409,84
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.409,84

Base INSS 1.661,13 Base FGTS 1.661,13 FGTS 132,89 Base IRRF 1.661,13

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

33
4

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00009

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000095 FLAVIA GARCIA DINIZ 1.237,33 Função : SEGURANÇA Livro: 0002 Folha : 092

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/04/2018

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.237,33

022 NOTURNO 20% 82,49

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

903 INSS Folha 125,38

1.567,29 125,38 ****1.441,91

Resumo do Líquido

(=) Folha	1.441,91
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.441,91

e INSS 1.567,29 Base FGTS 1.567,29 FGTS 125,38 Base IRRF 1.567,29

000076 GABRIELLE PEREIRA ETZ 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. 1 Livro: 0000 Folha : 032

Admissão : 01/03/2015

Dep : 0 Filhos : 0

FERIAS de 01/04/2019 até 30/04/2019 Dia(s) 30 (080:00)

009 FERIAS 3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

030 GRATIFICACAO 200,00

597 1/3 FERIAS 1.164,07

902 INSS FERIAS 512,19

913 IRRF FERIAS 187,17

4.656,32 699,36 ****3.956,96

Resumo do Líquido

(=) Folha	3.956,96
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	3.956,96
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

e INSS 4.656,32 Base FGTS 4.656,32 FGTS 372,51 Base IRRF 4.059,70

Riter Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

34

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00010
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000014	GILBERTO LUIZ GONÇALVES NEVES		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0001	Folha: 015	
			Admissão : 01/05/2011		Dep : 1	Filhos : 1	

FERIAS de 01/04/2019 até 30/04/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS	1.605,72		
022 NOTURNO 20%	107,05		
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo	247,47		
597 1/3 FERIAS	653,41		
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF		37,50	
902 INSS FERIAS		235,22	
	2.613,65	272,72	***2.340,93

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.340,93
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	2.340,93
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS	2.613,65	Base FGTS	2.613,65	FGTS	209,09	Base IRRF	2.140,95
000098	GIULIA MACHADO MANGIA		871,74	Função : Aprendiz em Ocupações Adm	Livro: 0000	Folha: 098	
			Admissão : 10/12/2018		Dep : 0	Filhos : 0	

001 SALARIO BASE	180:00	871,74	
041 Hora Extra		218,00	
903 INSS Folha			87,17
		1.089,74	87,17
			***1.002,57

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.002,57
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.002,57

Base INSS	1.089,74	Base FGTS	1.089,74	FGTS	87,18	Base IRRF	1.089,74
001	GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ		3.044,78	Função : FARMACEUTICO RESP. 1	Livro: 0000	Folha: 101	
			Admissão : 01/02/2019		Dep : 0	Filhos : 0	

001 SALARIO BASE	220:00	3.044,78	
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47	
903 INSS Folha			362,14
914 IRRF FOLHA			84,72
		3.292,25	446,86
			***2.845,39

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.845,39
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.845,39

Base INSS	3.292,25	Base FGTS	3.292,25	FGTS	263,38	Base IRRF	3.292,25
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riler Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

35
4

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00011

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000084 GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA 1.237,33 Função : SEGURANÇA Livro: 0000 Folha: 036

Admissão : 01/06/2016

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
022 NOTURNO 20%
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
030 GRATIFICACAO
903 INSS Folha

1.237,33

82,49

247,47

200,00

159,05

1.767,29

159,05

****1.608,24

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.608,24
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.608,24

Base INSS 1.767,29 Base FGTS 1.767,29 FGTS 141,38 Base IRRF 1.767,29

000018 JOELMA HELENA RAMOS CASTRO 1.605,72 Função : TECNICA (O) EM ENFERM Livros: 0001 Folha: 019

Admissão : 01/05/2011

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00
022 NOTURNO 20%
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
903 INSS Folha

1.605,72

107,05

247,47

24,40

176,42

1.960,24

200,82

****1.759,42

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.759,42
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.759,42

Base INSS 1.960,24 Base FGTS 1.960,24 FGTS 156,82 Base IRRF 1.960,24

000041 JULIAN DIAS PINHEIRO 3.044,78 Função : ENFERMEIRA (O) Livros: 0001 Folha: 042

Admissão : 01/07/2011

Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
030 GRATIFICACAO
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
610 ARREDONDAMENTO
903 INSS Folha
914 IRRF FOLHA

3.044,78

247,47

1.000,00

28,95

30,00

472,14

223,39

4.292,25

754,48

****3.537,77

Resumo do Líquido

(+) Folha	3.537,77
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.537,77

Base INSS 4.292,25 Base FGTS 4.292,25 FGTS 343,38 Base IRRF 4.292,25

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

36

Página : 00012

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000044	KAMILA SILVA DE MELO	1.237,33	Função : RECEPTIONISTA			Livro: 0001 Folha : 045	
			Admissão : 01/08/2011			Dep : 0 Filhos : 1	

FERIAS de 01/04/2019 até 30/04/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009 FERIAS
022 NOTURNO 20%
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
597 1/3 FERIAS
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
902 INSS FERIAS

1.237,33

82,49

247,47

522,42

24,40

188,07

2.089,71

212,47

****1.877,24

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.877,24
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.877,24
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

Base INSS 2.089,71 Base FGTS 2.089,71 FGTS 167,18 Base IRRF 1.649,77
000070 KELLEN LOUZA RIBEIRO 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha : 023
Admissão : 01/01/2014 Dep : 3 Filhos : 3

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
903 INSS Folha

1.193,36

247,47

24,40

115,26

1.440,83

139,66

****1.301,17

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.301,17
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.301,17

Base INSS 1.440,83 Base FGTS 1.440,83 FGTS 115,27 Base IRRF 1.440,83
000062 LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO 1.237,33 Função : RECEPTIONISTA Livro: 0000 Folha : 015
Admissão : 01/11/2013 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00
022 NOTURNO 20%
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
903 INSS Folha

1.237,33

82,49

247,47

24,40

125,38

1.567,29

149,78

****1.417,51

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.417,51
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.417,51

Base INSS 1.567,29 Base FGTS 1.567,29 FGTS 125,38 Base IRRF 1.567,29

Riter Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

37

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00013
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI : 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000020	LUBELIA DE CAMPOS GOMES		1.193,36	Função : AUXILIAR DE COZINHEIR	Livro: 0001	Folha. : 021	

001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 401 Hora Extra 50% 024:00
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

1.193,36
 247,47
 195,28

38,05
 130,88

1.636,11 168,93 ****1.467,18

Resumo do Líquido
 (+) Folha 1.467,18
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido 1.467,18

Base INSS 1.636,11 Base FGTS 1.636,11 FGTS 130,89 Base IRRF 1.636,11

000051	LUCIANO FONSECA DE SOUZA		1.325,31	Função : MOTORISTA	Livro: 0000	Folha. : 004
--------	--------------------------	--	----------	--------------------	-------------	--------------

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/03/2013 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
 022 NOTURNO 20%
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 041 Hora Extra
 093 Plantão
 386 HORA EXTRA 50%
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha
 914 IRRF FOLHA

1.325,31
 88,35
 247,47
 90,00
 303,62
 303,74

24,40
 212,26
 18,17

2.358,49 254,83 ****2.103,66

Resumo do Líquido
 (+) Folha 2.103,66
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido 2.103,66

Base INSS 2.358,49 Base FGTS 2.358,49 FGTS 188,68 Base IRRF 2.358,49

000021	LUCIMAR DE SOUZA		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0001	Folha. : 022
--------	------------------	--	----------	--------------------------	-------------	--------------

Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

BENEFICIO de 19/02/2019 até 16/06/2019 (220:00)

Resumo do Líquido
 (+) Folha 0,00
 (-) Adiantamento 0,00
 (-) Férias 0,00
 (-) Rescisão 0,00
 (-) 13º Salário 0,00
 (=) Total Líquido 0,00

0,00 0,00 ***** 0,00

Base INSS 0,00 Base FGTS 0,00 FGTS 0,00 Base IRRF 0,00

Riter Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

38

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00014
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000078	LUIZ DANETRA JUNIOR		1.325,31	Função : AUX.DE ENFERMAGEM		Livro: 0000 Folha: 030	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/08/2015		Dep : 0 Filhos : 0	
001 SALARIO BASE	220:00		1.325,31				
022 NOTURNO 20%			88,35				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					33,55		
903 INSS Folha					132,89		
925 Depósito Judicial					150,00		
			1.661,13		316,44	****1.344,69	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	1.344,69
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.344,69

Base INSS	1.661,13	Base FGTS	1.661,13	FGTS	132,89	Base IRRF	1.661,13
000085	LUIZ FABIANO LOUZA		3.817,35	Função : DIRETOR ADMIN E FINA	Livro: 0000 Folha: 037		
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/10/2016	Dep : 0 Filhos : 0		
001 SALARIO BASE	220:00		3.817,35				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					27,05		
903 INSS Folha					447,13		
914 IRRF FOLHA					187,85		
			4.064,82		662,03	****3.402,79	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	3.402,79
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	3.402,79

Base INSS	4.064,82	Base FGTS	4.064,82	FGTS	325,19	Base IRRF	4.064,82
0072	LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA		2.421,77	Função : TECNICO RAIO X	Livro: 0002 Folha: 025		
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2014	Dep : 0 Filhos : 0		
001 SALARIO BASE	220:00		2.421,77				
027 Insalubridade 40 % sobre o Salário Mini			494,94				
903 INSS Folha					262,50		
914 IRRF FOLHA					56,27		
			2.916,71		318,77	****2.597,94	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.597,94
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.597,94

Base INSS	2.916,71	Base FGTS	2.916,71	FGTS	233,34	Base IRRF	2.916,71
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riley Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

39

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00015

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000063 MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0002 Folha: 016

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 04/12/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

022 NOTURNO 20% 107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

33,50

903 INSS Folha

176,42

1.960,24 209,92 ****1.750,32

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.750,32
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 1.750,32

Base INSS 1.960,24 Base FGTS 1.960,24 FGTS 156,82 Base IRRF 1.960,24

000038 MARIA SILVANA DE SA BARD 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livro: 0001 Folha: 039

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/06/2011

Dep : 1 Filhos : 1

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72

022 NOTURNO 20% 107,05

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

093 Plantão

551,88

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

24,40

903 INSS Folha

226,09

914 IRRF FOLHA

14,43

2.512,12 264,92 ****2.247,20

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.247,20
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.247,20

Base INSS 2.512,12 Base FGTS 2.512,12 FGTS 200,97 Base IRRF 2.512,12

000056 MARIANA DE SOUZA GRATIVOL 3.044,78 Função : NUTRICIONISTA Livro: 0000 Folha: 009

*** Férias Vencidas ***

Admissão : 01/08/2013

Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00 3.044,78

029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47

490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF

24,40

903 INSS Folha

362,14

914 IRRF FOLHA

84,72

3.292,25 471,26 ****2.820,99

Resumo do Líquido

(+) Folha	2.820,99
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	***** 2.820,99

Base INSS 3.292,25 Base FGTS 3.292,25 FGTS 263,38 Base IRRF 3.292,25

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

40

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00016

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000102 MICHEL BEVITORI NEVES FERRO 871,74 Função : Aprendiz em Ocupações Adm Livro: 0000 Folha : 100
Admissão : 15/04/2019 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 096:00 464,93
903 INSS Folha 37,19

Resumo do Líquido

(+) Folha	427,74
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	427,74

464,93 37,19 *****427,74

Base INSS 464,93 Base FGTS 464,93 FGTS 37,19 Base IRRF 464,93

000053 NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA 1.237,33 Função : COZINHEIRA - HOSPITAL Livro: 0000 Folha : 006
Admissão : 01/03/2013 Dep : 0 Filhos : 0

Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00 1.237,33
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 24,40
903 INSS Folha 118,78

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.341,62
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.341,62

1.484,80 143,18 ****1.341,62

Base INSS 1.484,80 Base FGTS 1.484,80 FGTS 118,78 Base IRRF 1.484,80

000064 NILZA HELENA ASSIS DA SILVA 1.605,72 Função : TECNICA(O) EM ENFERM Livr: 0002 Folha : 017
Admissão : 04/12/2013 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***

001 SALARIO BASE 220:00 1.605,72
022 NOTURNO 20% 107,05
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo 247,47
490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF 28,95
903 INSS Folha 176,42

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.754,87
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.754,87

1.960,24 205,37 ****1.754,87

Base INSS 1.960,24 Base FGTS 1.960,24 FGTS 156,82 Base IRRF 1.960,24

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

41

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180) Página : 00017
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000067	NOELI DE OLIVEIRA FREIRE		1.325,31	Função : AUX.DE ENFERMAGEM		Livro: 0002 Folha: 019	
				Admissão : 01/01/2014		Dep : 0 Filhos : 0	

BENEFICIO de 12/04/2018 até 30/06/2019 (220:00)

Resumo do Líquido

(+) Folha	0,00
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	0,00

0,00 0,00 ***** 0,00

Base INSS	0,00	Base FGTS	0,00	FGTS	0,00	Base IRRF	0,00
000032	PALOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA	1.325,31	Função : ASSISTENTE ADMINISTR	Livro: 0001 Folha: 033			
			Admissão : 01/06/2011	Dep : 0 Filhos : 0			
001 SALARIO BASE	220:00		1.325,31				
022 NOTURNO 20%			88,35				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
903 INSS Folha					132,89		

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.528,24
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.528,24

1.661,13 132,89 ****1.528,24

Base INSS	1.661,13	Base FGTS	1.661,13	FGTS	132,89	Base IRRF	1.661,13
000097	PATRICIA LEITE	1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000 Folha: 000			
			Admissão : 01/10/2018	Dep : 1 Filhos : 1			
001 SALARIO BASE	220:00		1.605,72				
022 NOTURNO 20%			107,05				
029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47				
000 ASSISTENCIA MEDICA - SAF					30,40		
903 INSS Folha					176,42		

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.753,42
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.753,42

1.960,24 206,82 ****1.753,42

Base INSS	1.960,24	Base FGTS	1.960,24	FGTS	156,82	Base IRRF	1.960,24
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riter Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

42

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00018
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000058	PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		1.325,31	Função : MOTORISTA		Livro: 0002 Folha. : 011	
				Admissão : 01/08/2013		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.325,31			
022	NOTURNO 20%			88,35			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
388	HORA EXTRA NOTURNA 50%			132,72			
386	HORA EXTRA 50%			330,62			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				41,10		
903	INSS Folha				191,20		
				2.124,47	232,30	****1.892,17	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.892,17
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.892,17

Base INSS	2.124,47	Base FGTS	2.124,47	FGTS	169,96	Base IRRF	2.124,47
000087	RICARDO SILVA DE MELLO		1.237,33	Função : SEGURANÇA		Livro: 0000 Folha. : 090	
				Admissão : 01/01/2017		Dep : 1 Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00		1.237,33			
022	NOTURNO 20%			82,49			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
903	INSS Folha				125,38		
				1.567,29	125,38	****1.441,91	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.441,91
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.441,91

Base INSS	1.567,29	Base FGTS	1.567,29	FGTS	125,38	Base IRRF	1.567,29
0033	ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		1.237,33	Função : RECEPCIONISTA		Livro: 0001 Folha. : 034	
				Admissão : 01/06/2011		Dep : 0 Filhos : 1	
001	SALARIO BASE	220:00		1.237,33			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				118,78		
				1.484,80	143,18	****1.341,62	

Resumo do Líquido

(+) Folha	1.341,62
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.341,62

Base INSS	1.484,80	Base FGTS	1.484,80	FGTS	118,78	Base IRRF	1.484,80
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riter Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

43

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00019
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000071	ROGERIO DA SILVA DINIZ		1.325,31	Função : AUX.DE ENFERMAGEM		Livro: 0000	Folha: 024
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/02/2014		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00	1.325,31				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				33,50		
903	INSS Folha				125,82		
			1.572,78		159,32	****1.413,46	

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.413,46
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	***** 1.413,46

Base INSS	1.572,78	Base FGTS	1.572,78	FGTS	125,82	Base IRRF	1.572,78
000093	ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		1.237,33	Função : SEGURANÇA		Livro: 0002	Folha: 094
			Admissão : 01/08/2017		Dep : 0 Filhos : 0		

FÉRIAS de 01/04/2019 até 30/04/2019 Dia(s) 30 (220:00)

009	FÉRIAS		1.237,33				
022	NOTURNO 20%		82,49				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
597	1/3 FÉRIAS		522,42				
902	INSS FÉRIAS				188,07		
			2.089,71		188,07	****1.901,64	

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.901,64
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	1.901,64
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	***** 0,00

Base INSS	2.089,71	Base FGTS	2.089,71	FGTS	167,18	Base IRRF	1.649,77
0060	RONALDO CESAR LAGE AMARO		3.044,78	Função : ENFERMEIRA (O)		Livro: 0000	Folha: 013
			Admissão : 01/11/2013		Dep : 0 Filhos : 0		

001	SALARIO BASE	220:00	3.044,78				
022	NOTURNO 20%		202,48				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
903	INSS Folha				384,42		
914	IRRF FOLHA				111,75		
			3.494,73		496,17	****2.998,56	

Resumo do Liquido

(+) Folha	2.998,56
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	***** 2.998,56

Base INSS	3.494,73	Base FGTS	3.494,73	FGTS	279,58	Base IRRF	3.494,73
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riter Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

44

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180) Página : 00020
 End. : Rua Ney Fortuna, 30 CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79
 Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019 Dpto : TODOS
 OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000024 ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0001 Folha: 025
 Admissão : 01/05/2011 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

1.193,36
 247,47
 38,90
 115,26

1.440,83 154,16 ****1.286,67

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.286,67
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.286,67

Base INSS 1.440,83 Base FGTS 1.440,83 FGTS 115,27 Base IRRF 1.440,83

000081 ROZELIA DA SILVA MACEDO 1.193,36 Função : SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha: 033
 Admissão : 01/01/2016 Dep : 0 Filhos : 0

*** Férias Vencidas ***
 001 SALARIO BASE 220:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 386 HORA EXTRA 50%
 490 ASSISTENCIA MEDICA - SAF
 903 INSS Folha

1.193,36
 247,47
 468,67
 29,40
 171,85

1.909,50 201,25 ****1.708,25

Resumo do Liquido

(+) Folha	1.708,25
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	1.708,25

Base INSS 1.909,50 Base FGTS 1.909,50 FGTS 152,76 Base IRRF 1.909,50

000059 SUSANA ANDRE DA COSTA 3.044,78 Função : FARMACEUTICO RESP. 1 Livro: 0000 Folha: 012
 Admissão : 01/10/2013 Dep : 0 Filhos : 0

001 SALARIO BASE 080:00
 029 Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo
 041 Hora Extra
 903 INSS Folha
 914 IRRF FOLHA

3.044,78
 247,47
 30,00
 365,44
 88,72

3.322,25 454,16 ****2.868,09

Resumo do Liquido

(+) Folha	2.868,09
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Liquido	2.868,09

Base INSS 3.322,25 Base FGTS 3.322,25 FGTS 265,78 Base IRRF 3.322,25

Riler Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI (00180)

Página : 00021

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000054	TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		1.605,72	Função : TECNICA(O) EM ENFERM	Livro: 0000	Folha: 007	
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/03/2013		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00	1.605,72				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,95		
903	INSS Folha				166,78		
Resumo do Líquido			1.853,19	195,73	****1.657,46		

(+) Folha	1.657,46
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.657,46

Base INSS	1.853,19	Base FGTS	1.853,19	FGTS	148,26	Base IRRF	1.853,19
000052	VALDERICE VILELA MORAES		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0000	Folha: 005	
*** Férias Vencidas ***			Admissão : 01/03/2013		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00	1.193,36				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				33,50		
903	INSS Folha				115,26		
Resumo do Líquido			1.440,83	148,76	****1.292,07		

(+) Folha	1.292,07
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.292,07

Base INSS	1.440,83	Base FGTS	1.440,83	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,83
000026	VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS		1.193,36	Função : SERVIÇOS GERAIS	Livro: 0001	Folha: 027	
			Admissão : 01/05/2011		Dep : 0 Filhos : 0		
001	SALARIO BASE	220:00	1.193,36				
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo		247,47				
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				28,95		
903	INSS Folha				115,26		
Resumo do Líquido			1.440,83	144,21	****1.296,62		

(+) Folha	1.296,62
(-) Adiantamento.....	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	1.296,62

Base INSS	1.440,83	Base FGTS	1.440,83	FGTS	115,27	Base IRRF	1.440,83
-----------	----------	-----------	----------	------	--------	-----------	----------

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULI(00180)

Página : 00022

End. : Rua Ney Fortuna, 30

CNPJ/CEI: 13.512.578/0001-79

Ref.: 01/04/2019 a 30/04/2019

Dpto : TODOS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000035	WALLACE BASTOS PINHEIRO		1.325,31	Função : MOTORISTA		Livro: 0001 Folha: 036	
*** Férias Vencidas ***				Admissão : 01/06/2011		Dep : 0 Filhos : 0	
001	SALARIO BASE	220:00		1.325,31			
022	NOTURNO 20%			88,35			
029	Insalubridade 20% sobre Salário Mínimo			247,47			
388	HORA EXTRA NOTURNA 50%			69,61			
386	HORA EXTRA 50%			471,69			
387	HORA EXTRA 100 %			72,29			
490	ASSISTENCIA MEDICA - SAF				24,40		
903	INSS Folha				204,72		
914	IRRF FOLHA				12,45		
Resumo do Líquido			2.274,72		241,57	****2.033,15	

Resumo do Líquido	
(+) Folha	2.033,15
(-) Adiantamento	0,00
Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(=) Total Líquido	2.033,15

Base INSS 2.274,72 Base FGTS 2.274,72 FGTS 181,98 Base IRRF 2.274,72

Resumo da Folha	Informações adicionais
Total Geral da Folha 131.414,74	Total Funcionários 62
(-) Total de Descontos 15.536,54	Total INSS 12.400,33
(=) Total Líquido 115.878,20	Total FGTS 10.513,18
	Total IRRF 1.630,26

Resumo das Bases	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha.....	115.829,42	115.829,42	115.829,42
Férias.....	15.585,32	12.872,88	15.585,32
Rescisão.....	0,00	0,00	0,00
Décimo Terceiro.....	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases.....	131.414,74	128.702,30	131.414,74

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI	RECIBO Nº
---	-----------

EMPRESA	CNPJ
ASSOC. HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	13.512.578/0001-79

	MUNICÍPIO – UF
RUA Ney Fortuna, Nº 30 - Centro	TRAJANO DE MORAIS - RJ

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.842,24 (hum mil, oitocentos e quarenta e dois reais e vinte e quatro centavos), pela prestação de serviços como MOTORISTA no mês de 04/2019.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	ROSIMERI RIBEIRO PAVANI
ENDEREÇO	Vila Sampaio, s/nº
MUNICÍPIO / UF	SANTA MARIA MADALENA = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	129.588.465-65
CPF Nº	058.348.537-57
RG Nº	20.400.583-9

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS	COMPETÊNCIA: ABRIL/2019
--	-------------------------

EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.839,45		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	2.193,15
Pró-Labore	
Frete (*)	
TOTAL →	2.193,15

DESCONTOS	VALORES
INSS	241,25
IRRF	
ISS	109,66
TOTAL →	350,91

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	1.842,24
---------------------------	----------

Para cálculo do desconto do INSS sobre fretes, observar a fórmula abaixo

VALOR DO FRETE X 0,20 X 0,11 = VALOR DE DESCONTO INSS

Riley Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 10/05/19

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

Secretário (a)

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.



Itaú Empresas

30
horas

48
x

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835-1**

Dados da conta creditada:

Nome: **ROSIMERI RIBEIRO PAVANI**

Agência: **6120**

Conta corrente: **00471-5**

Valor: **R\$ 1.842,24**

Transferência efetuada em 10/05/2019 às 16:53:07h via bankline, CTRL 1258581405.

Autenticação:

46077706F45BF2A105C50486B671EC9D98793F58

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI	RECIBO Nº 49
---	--------------

EMPRESA	CNPJ
ASSOC. HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	13.512.578/0001-79

	MUNICÍPIO – UF
RUA Ney Fortuna, Nº 30 - Centro	TRAJANO DE MORAIS - RJ

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 1.296,53 (hum mil, duzentos e noventa e seis reais e cinquenta e três centavos), pela prestação de serviços como **SEGURANÇA**, no mês de 04/2019.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	DIONE MARÇAL LIMA
ENDEREÇO	Avenida Antonio Carlos Poubel - s/nº - Represa
MUNICÍPIO / UF	TRAJANO DE MORAES = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	209.926.357-77
CPF Nº	096.883.417-54
RG Nº	020.134.195-5 DETRAN/RJ

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS	COMPETÊNCIA: MAIO / 2019
--	--------------------------

EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.839,45		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	1.567,29
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	1.567,29

DESCONTOS	VALORES
INSS	172,40
IRRF	
ISS	78,36
TOTAL →	270,76

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	1.296,53
---------------------------	----------

Para cálculo do desconto do INSS sobre fretes, observar a fórmula abaixo

VALOR DO FRETE X 0,20 X 0,11 = VALOR DE DESCONTO INSS

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.FP

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 10/05/19

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Secretário (a)

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

50
8**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: **ASSOCIACAO H S F PAULA**
Agência: **6121** Conta corrente: **09835-1**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **Dione Marcal Lima**
CPF: **096.883.417-54**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **2585 STA.MARIA MADALENA**
Conta corrente: **00000010058-7**
Valor da TED: **R\$ 1.296,53**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 10/05/2019 às 16:52:01 via bankline.

Autenticação:

553E181CC5E7940D6BBCD905AFD0A1FDC44032D7

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

51
8

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835-1**

Dados da conta creditada:

Nome: **RILER SOARES DINIZ**

Agência: **6121**

Conta corrente: **08588-7**

Valor: **R\$ 150,00**

Transferência efetuada em 15/05/2019 às 15:18:13h via bankline, CTRL 880103405.

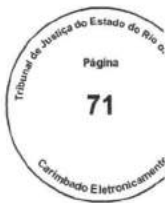
Autenticação:

C8C374B89E9D4E030A9BA2C53F0E86CB105C31E1

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Estado do Rio de Janeiro
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
Comarca de Trajano de Moraes
Cartório do Juizado Especial Adjunto Cível Juizado Especial Adjunto Cível
Av. Castelo Branco, s/n CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ



Processo Eletrônico

Nº do Ofício : 5/2019/OF

Trajano de Moraes, 29 de abril de 2019

Processo Nº: 0000035-02.2019.8.19.0062

Distribuição: 19/01/2019

Classe/Assunto: Execução de Título Extrajudicial - Procuração E/ou Mandato / Partes e Procuradores

Autor: RILER SOARES DINIZ Réu: LUIZ DANETRA JUNIOR

Prezado Senhor,

A fim de instruir os autos da ação supramencionada, solicito a V.Sa. as providências necessárias no sentido de que sejam descontadas 10 parcelas mensais e sucessivas no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) cada, em folha de pagamento do réu, com a primeira parcela para o dia 10 de maio de 2019, devendo ser depositadas na conta bancária de número 08588-7, agência 6121, Banco Itáú, em favor de Riller Soares Diniz, conforme determinado na Sentença que segue em anexo.

Paulo Périssé Bucsky Encarregado pelo Expediente - Matr. 01/31138
Assino por ordem do MM. Juiz de Direito

ILMO Sr. Diretor do Hospital Francisco Limongi (Hospital Municipal de Trajano de Moraes - RJ).

Código para consulta do documento/texto no portal do TJERJ: **4A1Q.A6TT.KCKF.Y4B2**

Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br - Serviços - Validação de documentos

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Processo Nº: 0000035-02.2019.8.19.0062 Distribuído em: 19/01/2019
Classe/Assunto: Execução de Título Extrajudicial - Procuração E/ou Mandato / Partes e Procuradores
Autor: RILER SOARES DINIZ
Réu: LUIZ DANETRA JUNIOR

AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO

Realizado o pregão, no dia vinte e oito de março do ano de dois mil e dezenove, presentes as partes e seus patronos

Os acordantes, acima nomeados, resolvem pôr fim ao desentendimento, renunciando a qualquer recurso ao Poder Judiciário, salvo execução do que ora é estabelecido, obrigando-se a cumprir o seguinte: A parte ré se compromete a pagar o débito no valor de R\$1500,00 (mil e quinhentos reais) que serão pagos da seguinte forma: Em 10 parcelas com desconto em folha de pagamento do réu. As partes requerem a expedição de ofício pelo juízo ao Hospital Municipal, empregadora do réu para que proceda a partir de maio do corrente ano os descontos mensais a serem pagos ao autor na conta bancária de número 08588-7, agência 6121, Banco Itáu de Trajano de Moraes. Pela parte autora foi requerido suspensão do processo até o cumprimento integral do presente acordo.

Trajano de Moraes, 28 de março de 2019

Larissa Bevitori Queiroz
Larissa Bevitori Queiroz
Conciliadora

Riler Soares Diniz
RILER SOARES DINIZ

Riler Soares Diniz
Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Luiz Danetra Junior
LUIZ DANETRA JUNIOR

Fls.

Processo: 0000035-02.2019.8.19.0062

Processo Eletrônico

Classe/Assunto: Execução de Título Extrajudicial - Procuração E/ou Mandato / Partes e Procuradores

Autor: RILER SOARES DINIZ
Réu: LUIZ DANETRA JUNIOR

Nesta data, faço os autos conclusos ao MM. Dr. Juiz
Marcio Barenco Correa de Mello

Em 01/04/2019

Sentença

Vistos etc. Tendo em vista o prazo concedido pelo Credor para cumprimento da obrigação, SUSPENDO a execução, na forma do artigo 922 do NCPC. Após o prazo, venham conclusos.

Trajano de Moraes, 01/04/2019.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz em Exercício

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Código de Autenticação: **4I4J.8VXP.5II6.J8A2**

Este código pode ser verificado em: www.tjrj.jus.br – Serviços – Validação de documentos

55
9

Fls.

Processo: 0000035-02.2019.8.19.0062

Processo Eletrônico

Classe/Assunto: Execução de Título Extrajudicial - Procuração E/ou Mandato / Partes e Procuradores

Autor: RILER SOARES DINIZ
Réu: LUIZ DANETRA JUNIOR

Nesta data, faço os autos conclusos ao MM. Dr. Juiz
Marcio Barenco Correa de Mello

Em 03/04/2019

Sentença

Tendo em vista a sua tempestividade, conheço dos embargos de declaração opostos. Dou-lhes provimento, para determinar a expedição do ofício acordado entre as partes. PRI.

Trajano de Moraes, 04/04/2019.

Marcio Barenco Correa de Mello - Juiz em Exercício

Autos recebidos do MM. Dr. Juiz

Marcio Barenco Correa de Mello

Em ____/____/____

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Código de Autenticação: **42IZ.BGWI.XJMY.XDA2**

Este código pode ser verificado em: www.tjri.jus.br - Serviços - Validação de documentos

Recebemos de Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 251.736	NF-e Nº 000.113.527
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	Doc 205.605	Série: 001

Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda Estrada da Pedra 5.100 Guaratiba CEP: 23030-380 Rio de Janeiro - RJ Tel: 21-24179700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 Nº 000.113.527 Série: 001 Page 1 of 3	 33190500085822000112550010001135271318335723 Protocolo / Data Hora de Autorização 333190070263169 - 22/05/2019 16:11:16
--	--	---

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros			
Inscrição Estadual 85555154	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 00.085.822/0001-12	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 33-19/05-00.085.822/0001-12-55-001-000.113.527-131.833.572-3

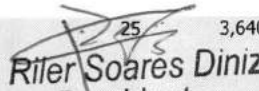
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13.512.578/0001-79		22/05/19
Endereço R NEY FORTUNA 30		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 28750000	Data Saída/Entrada 20/05/2019
Município Trajano de Moraes	Fone / Fax (22)25641409	UF RJ	Hora de Saída	

FATURA A Vista Dp 113527/01 R\$ 6.173,09 Vcto 22/05/2019

CÓDIGO DO IMPOSTO						Valor Total da Nota
BC de ICMS	Valor do ICMS	BC ICMS S.Trib.	Vlr.ICMS S.Trib.	PIS	Vlr. Total Prod.	
6.173,09	1.234,62	0,00	0,00	9,53	6.173,09	
Vlr. Frete	Vlr.Seguro	Desconto	O.Desp.Acess.	COFINS	Vlr. IPI	6.173,09
0,00	0,00	0,00	0,00	37,65	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF	Insc.Est.
Razao Social PROLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		0 Emitente				13214075000117	87326543
Endereço R SAO PAULO	Município NOVA IGUAÇU	UF RJ	Quantidade 36	Espécie Volume (s)	Marca	Numeração	Peso Bruto Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr.Unit.	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
12.929	AGULHA 40X12 S.R. Lt: F23 Fab: 20/02/2018 Val: 20/02/2023 Tributos aprox R\$ 5,27 Federal e R\$ 4,40 Estadual.	9018.32.19	000	5.102	Unidade	1.000	0,0550	55,0000	55,00		20	
155	CEFALOTINA 1G GENERICO BIOCHIMICO Lt: 008600 Fab: 01/11/2018 Val: 31/10/2020 Tributos aprox R\$ 87,16 Federal e R\$ 116,64 Estadual.	3004.20.51	000	5.102	Frasco/ampola	150	4,3200	648,0000	648,00		20	
5.405	CEFTRIAXONA 1G IV DISSODICA AMPLOSPEC BIOCHIMICO Lt: 008610 Fab: 26/12/2018 Val: 30/11/2021 Tributos aprox R\$ 168,13 Federal e R\$ 225,00 Estadual.	3004.20.59	000	5.102	Frasco/ampola	200	6,2500	1.250,0000	1.250,00		20	
5	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML SAMTEC Lt: 0004.90.99 RIQ Fab: 08/01/2019 Val: 31/12/2020 Tributos aprox R\$ 5,92 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	3004.90.99	000	5.102	Ampola	200	0,2200	44,0000	44,00		20	
1.769	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO EUROFARMA Lt: 582894 Fab: 20/09/2018 Val: 20/09/2020 Tributos aprox R\$ 92,40 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	3004.90.99	000	5.102	Frasco	300	2,2900	687,0000	687,00		20	
3.671	COMPRESSA DE GAZE 9 FIOS 7,5x7,5CM PCT C/500 KARINA AMERICA MEDICAL Lt: 0104 Fab: 23/01/2019 Val: 23/01/2024 Tributos aprox R\$ 50,64 Federal e R\$ 67,77 Estadual.	3005.90.90	000	5.102	Pacote	30	12,5500	376,5000	376,50		20	
3.257	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML GENERICO FARMACE- Lt: DE17L020 Fab: 06/11/2017 Val: 06/11/2019 Tributos aprox R\$ 7,13 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	3003.90.99	000	5.102	Ampola	100	0,5300	53,0000	53,00		20	
193	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML SC / IV MYLAN CUTENOX Lt: JB886 Fab: 01/11/2018 Val: 31/10/2020 Tributos aprox R\$ 20,18 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	3004.90.99	000	5.102	Seringa	10	15,0000	150,0000	150,00		20	
16.416	EQUIPO INTERMEDIARIO DE INFUSAO 02 VIAS C/ CORTA FLUXO DESCARPACK Lt: SEUJAA001 Fab: 01/01/2019 Val: 01/12/2023 Tributos aprox R\$ 2,18 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	9018.90.10	000	5.102	Unidade	100	0,5200	52,0000	52,00		20	
16.358	EQUIPO MACROGOTAS, INJETOR LATERAL EM "Y" FILTRO, CAMARA FLE GLOMED Lt: 180907 Fab: 01/09/2018 Val: 31/08/2023 Tributos aprox R\$ 8,40 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	9018.90.10	000	5.102	Unidade	250	0,8000	200,0000	200,00		20	
12	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG/ML) - 10ML P344 A1 FENTANEST CRISTALIA Lt: 19010288 Fab: 31/01/2019 Val: 31/01/2022 Tributos aprox R\$ 12,24 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	3004.90.69	000	5.102	Ampola	25	3,6400	91,0000	91,00		20	


 Riter Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

Declaro que recebi o material transiente deste Mofo Fiscal de acordo
com o respectivo especificação, no dia ____/____/____

Trojano de Moraes 22 de 05 de 19

Rafael da Costa
Luiz Roberto Louza
Farmaceutica Trojano Monticulo
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.
CRF: 20765

Especifarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda
Estrada da Pedra 5.100
Guaratiba CEP: 23030-380
Rio de Janeiro - RJ
Tel: 21-24179700

DANFE Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2

1

Nº 000.113.527

Série: 001

Page 2 of 3



Natureza da Operação: Venda de mercadoria adquirida de terceiros

Inscrição Estadual 85555154	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 00.085.822/0001-12	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 33-19/05-00.085.822/0001-12-55-001-000.113.527-131.833.572-3
---------------------------------------	----------------------	-----------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA	CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79	Inscrição Estadual	Data de Emissão 22/05/19
Endereço R NEY FORTUNA 30	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 28750000	Data Saída/Entrada 20/05/2019
Município Trajano de Moraes	Fone / Fax (22)25641409	UF RJ	Hora de Saída

FATURA

A Vista
Dp 113527/01
R\$ 6.173,09
Vcto 22/05/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BC de ICMS 6.173,09	Valor do ICMS 1.234,62	BC ICMS S.Trib. 0,00	Vir.ICMS S.Trib. 0,00	PIS 9,53	Vir. Total Prod. 6.173,09	Valor Total da Nota 6.173,09
Vir. Frete 0,00	Vir. Seguro 0,00	Desconto 0,00	O.Desp.Acess. 0,00	COFINS 37,65	Vir. IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razao Social PROLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	Frete por conta: ☒ Emitente	Cód. ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF 13214075000117	Insc.Est. 87326543
Endereço R SAO PAULO	Município NOVA IGUAÇU	UF RJ	Quantidade 36	Espécie Volume (s)	Marca	Numeração
					Peso Bruto	Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vir.Unit.	Vir. Total	BC.ICMS	Vir.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
14.723	FIO NYLON 3-0 - 45 CM - AG.3/8 COR.3,0 CM TECHNOFIO Lt: 19060188 Fab: 01/02/2019 Val: 28/02/2024 Tributos aprox R\$ 4,23 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	3006.10.90	000	5.102	ENVELOPE	96	1,0500	100,8000	100,80		20	
14.724	FIO NYLON 4,0 - 45CM - AG 3/8 CORT 3,0CM TECHNOFIO Lt: 19060194 Fab: 01/02/2019 Val: 28/02/2024 Tributos aprox R\$ 2,12 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	3006.10.90	000	5.102	ENVELOPE	48	1,0500	50,4000	50,40		20	
8.608	FLUCONAZOL 150MG GENERICO MEDQUIMICA Lt: 859295 Fab: 12/04/2019 Val: 12/04/2021 Tributos aprox R\$ 1,18 Federal e R\$ 1,58 Estadual.	3003.90.89	000	5.102	Comprimido	20	0,4400	8,8000	8,80		20	
5.788	GLUCOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO EUROFARMA Lt: 604089 Fab: 11/02/2019 Val: 11/02/2021 Tributos aprox R\$ 91,80 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	3004.90.99	000	5.102	Frasco	250	2,7300	682,5000	682,50		20	
1	KIT ASPIRAÇÃO PARA VIAS AEREAS 500ML DESC NÃO ESTERIL MED SHARP Lt: VA22021901N Fab: 28/02/2019 Val: 28/02/2024 Tributos aprox R\$ 0,54 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	9018.39.29	000	5.102	Unidade	1	12,9300	12,9300	12,93		20	
53	LUVA ESTERIL 7,5 NEW HAND ROBISA Lt: NH115 Fab: 20/02/2018 Val: 20/02/2021 Tributos aprox R\$ 3,18 Federal e R\$ 14,36 Estadual.	4015.11.00	000	5.102	Par	70	1,0800	75,6000	75,60		20	
1.150	MIDAZOLAM 50MG 10ML P344 B1 GENERICO HIPOLABOR Lt: AP-224/18 Fab: 07/11/2018 Val: 30/10/2020 Tributos aprox R\$ 50,84 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	3004.90.99	000	5.102	Ampola	100	3,7800	378,0000	378,00		20	
11.557	OXACILINA 500MG S/ DILUENTE GENERICO BLAUSIEGEL Lt: 19030790 Fab: 20/03/2019 Val: 20/03/2021 Tributos aprox R\$ 55,95 Federal e R\$ 74,88 Estadual.	3004.10.19	000	5.102	Frasco/ampola	200	2,0800	416,0000	416,00		20	
3.906	PROPOFOL 10MG/ML 10ML P344 C1 PROPOVAN CRISTALIA Lt: 18120108 Fab: 31/12/2018 Val: 31/12/2020 Tributos aprox R\$ 54,88 Federal e R\$ 73,44 Estadual.	3004.90.95	000	5.102	Ampola	50	8,1600	408,0000	408,00		20	
3.154	PVPI TINTURA (ALCOOLICO) 10% 1000ML RIODEINE RIOQUIMICA Lt: 1802652 Fab: 03/05/2018 Val: 02/05/2020 Tributos aprox R\$ 13,73 Federal e R\$ 0,00 Estadual.	3003.90.99	000	5.102	Litro	6	17,0100	102,0600	102,06		20	
830	SERINGA 10ML S/AGULHA BICO LUER SLIP S.R. Lt: G88 Fab: 28/02/2019 Val: 28/02/2024 Tributos aprox R\$ 9,24 Federal e R\$ 17,60 Estadual.	9018.31.19	000	5.102	Unidade	1.000	0,2200	220,0000	220,00		20	
358	SERINGA 3ML S/AGULHA BICO LUER SLIP S.R. Lt: F356 Fab: 30/07/2018 Val: 30/07/2023 Tributos aprox R\$ 2,16 Federal e R\$ 4,12 Estadual.	9018.31.19	000	5.102	Unidade	500	0,1030	51,5000	51,50		20	
829	SERINGA 5ML S/AGULHA BICO LUER SLIP S.R. Lt: F125 Fab: 30/03/2018 Val: 30/03/2023 Tributos aprox R\$ 2,52 Federal e R\$ 4,80 Estadual.	9018.31.19	000	5.102	Unidade	500	0,1200	60,0000	60,00		20	

Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia 1 / 1 / 1

Trojano de Moraes 22 de 05 de 19

~~S. André da Costa~~
Dra. Susana
Farmacêutica

~~Assinatura Cargo Matrícula~~
CRF: 20765

~~Luiz F. Louza~~
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

Especificadora Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda
Estrada da Pedra 5.100
Guaratiba CEP: 23030-380
Rio de Janeiro - RJ
Tel: 21-24179700

DANFE Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2

1

Nº 000.113.527

Série: 001

Page 3 of 3



Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual 85555154	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 00.085.822/0001-12	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 33-19/05-00.085.822/0001-12-55-001-000.113.527-131.833.572-3
---------------------------------------	----------------------	-----------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79	Inscrição Estadual	Data de Emissão 22/05/19
Endereço R NEY FORTUNA 30		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 28750000	Data Saída/Entrada 20/05/2019
Município Trajano de Moraes	Fone / Fax (22)25641409		UF RJ	Hora de Saída

FATURA

A Vista
Dp 113527/01
R\$ 6.173,09
Vcto 22/05/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BC de ICMS 6.173,09	Valor do ICMS 1.234,62	BC ICMS S.Trib. 0,00	Vir.ICMS S.Trib. 0,00	PIS 9,53	Vir. Total Prod. 6.173,09	Valor Total da Nota 6.173,09
Vir. Frete 0,00	Vir.Seguro 0,00	Desconto 0,00	O.Desp.Acess. 0,00	COFINS 37,65	Vir. IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razao Social PROLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	Frete por conta: ☒ Emitente	Cód. ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF 13214075000117	Insc.Est. 87326543		
Endereço R SAO PAULO	Município NOVA IGUAÇU	UF RJ	Quantidade 36	Espécie Volume (s)	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vir.Unit.	Vir. Total	BC.ICMS	Vir.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
------	----------------------	-----	-----	------	-------	--------	-----------	------------	---------	---------	----------	---------

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

Isenção de PIS/COFINS conf. parag.4o do art. 1o da Lei 10147/2000
Tributos aprox R\$ 752,02 Federal e R\$ 604,59 Estadual. Fonte: IBPT

50

11

05 de 19

Africa

Dr. Susana
Farmacia
CRF: 20775

Luiz Fopiano Louza
Diretor Administrativo-Financeiro
A.H.S.F.P.

59
8**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: ESPECIFARMA CDMEP HOSPITALARES

Agência: 1185

Conta corrente: 47693-2

Valor: R\$ 6.173,09

Transferência efetuada em 22/05/2019 às 15:11:55h via bankline, CTRL 573061405.

Autenticação:

2A009004F558C53FC43AA23AF6C4313509B74974

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



608

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000047 Código Verificação 81C7-B82F Data de Emissão 22/05/2019 09:37:00 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

CPF/CNPJ 17.018.512/0001-88 Inscrição Municipal 4852 Fone/Fax (22) 2566-3200 Optante pelo Simples Sim

Endereço

RUA NILO PEÇANHA 03 3º ANDAR - SALA 1 CENTRO BOM JARDIM Rio de Janeiro 28660000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal Inscricao Municipal Fone/Fax () - E-mail hflimongi@hotmail.com

Endereço

RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

CNAE | Código de Tributação no Município

630-5/02 - 4.03 - hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR JONATHAN JARDIM SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLÓGICO DE PACIENTES INTERNOS NO MÊS DE ABRIL 2019

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	2,01
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	160,80	0,00	7.839,20	8.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DR. JONATHAN JARDIM- SOBREAVISO DE CARDIOLOGIA E PARECER CARDIOLÓGICO DE PACIENTES INTERNOS NO MÊS DE ABRIL DE 2019 - De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 160,80

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM CANCELADOS

EM 22/05/19

Luiz Fabiano Louza

Secretário (a)

Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires

Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

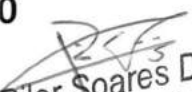
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 20190000000047, refere-se à prestação de serviços do Dr. Jonathan Jardim, na especialidade de Cardiologia, assim como avaliação e parecer dos pacientes internos no mês de abril de 2019.

Valor Total da Nota: R\$ 8.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.839,20


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

62
f**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: JONATHAN FERR FREITAS JARDIM

Agência: 4844

Conta corrente: 10022-4

Valor: R\$ 7.839,20

Transferência efetuada em 22/05/2019 às 14:25:13h via bankline, CTRL 230360405.

Autenticação:

76D5F5E3F91E01703FF786F335CDF79EE1968397

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riter Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



63
8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000046 Código Verificação 81C7-B82E Data de Emissão 22/05/2019 09:31:00 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

J F FREITAS JARDIM MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

CPF/CNPJ

17.018.512/0001-88

Inscrição Municipal

4852

Fone/Fax

(22)2566-3200

Optante pelo Simples

Sim

Endereço

RUA NILO PEÇANHA 03 3º ANDAR - SALA 1 CENTRO BOM JARDIM Rio de Janeiro 28660000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

() -

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

CNAE | Código de Tributação no Município

8630-5/02 | 4.03 - hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. CELSO JARDIM CONSULTA MÉDICA AMBULATORIAL NOS DIAS 05 E 12 DE ABRIL DE 2019

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	2,01
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	60,30	0,00	2.939,70	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DR. CELSO JARDIM CONSULTA MÉDICA AMBULATORIAL NOS DIAS 05 E 12 DE ABRIL DE 2019

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 60,30

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 22/05/19

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000046, refere-se à prestação de serviço de Ambulatório de Neurologia, no mês de abril de 2019.

Dr. Celso Jardim- CRM: 52-36607-0
Ambulatório nos dias: 05 e 12/04

Valor Bruto da Nota: R\$ 3.000,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 2.939,70


Riter Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

65
f

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEAO

12/04/2019

Município

TRAJANO DE MORAES

Prestador de Serviço já em
Dr. Celso J. M. M.
Neurologista
CRM 157.300-7-9
DR CELSO

MÊS
ABRIL

ANO
2019

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME		GR UP	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
	1		CLAUDIO HENRIQUE DE MORAIS	NEURO		58	M.EXAME
	2		PEDRO CARLOS CAETANO	NEURO		68	RECEITA
	3		DENIR GONÇALVES DE MELO	NEURO		65	RECEITA
	4		BRYANA LUCAS DA COSTA	NEURO		5	M.EXAME
	5		VITOR ILSON GUILHERME SANTUCHI	NEURO		17	CONSULTA
	6		ANA LUCIA GONÇALVES	NEURO		48	CONSULTA
	7		RULIAN TARDIN LOPES	NEURO		11	CONSULTA
	8		PABRICIA CAVALCANTE LEMOS	NEURO		39	CONSULTA
	9		GONCALO TOMAZ LESSA	NEURO		24	CONSULTA
	10		JORGE LENON VILELA MORAES	NEURO		28	M.EXAME
	11		LEILA CARNEIRO DA SILVA	NEURO		57	CONSULTA
	12		DAYANE MARQUES VILELA	NEURO		19	CONSULTA
	13		EDIR DE SOUZA	NEURO		85	M.EXAME
	14		FERNANDA FERREIRA DIAS	NEURO		15	M.EXAME
	15		RAFAEL LOUZA	NEURO		15	M.EXAME
	16		ANDERSON CLAUDIO KLEIN	NEURO		28	RECEITA
	17		BERNARDO LOUZA	NEURO		5	M.EXAME
	18		CRISTINA GOMES	NEURO		35	CONSULTA
	19		ZENI GOMES SIQUEIRA	NEURO		74	CONSULTA
	20		LUIZA MELO GONCALVES	NEURO		61	CONSULTA
	21		ROSANGELA LOZADA	NEURO		52	M.EXAME
	22		ZENIR NUNES TAVARES DE SÁ	NEURO		86	CONSULTA
	23		ROBSON MUZZI QUEIROZ	NEURO		34	CONSULTA
	24		ROSELY FREZ MAFORT	NEURO		29	CONSULTA
	25		LUCILÉIA DE SOUZA	NEURO		46	CONSULTA
	26		ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS	NEURO		56	RECEITA
	27		ZENI RIBEIRO DA SILVA NEVES	NEURO		68	M.EXAME
	28		OLIVIA FONSECA FARIA	NEURO		78	CONSULTA
	29		ROSSELINE ALMEIDA DE CARVALHO	NEURO		62	RECEITA
	30		SUELY GORNI BUENO	NEURO		74	CONSULTA
	31		MARIA JANES CAMPOS MACHADO	NEURO		65	CONSULTA
	32		JOSE CARLOS BASTOS FERNANDES	NEURO		56	DECLARAÇÃO
	33		MARIA MADALENA DE SOUZA	NEURO		55	DECLARAÇÃO
	34		CARLOS DE S. GONCALVES	NEURO		28	RECEITA

Riler Soares -
Presidente
A.H.S.F.P

2019

Riler Soares
Presidente
A.H.S.F.P

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Recepção

ELAINE LEÃO

Prestador de Serviço

DR CELSO

Município

Tipo de Entidade

TRAJANO DE MORAES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

ABRIL

ANO

2018

Dia	Nº DE ORDEM	Nº DE PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA	PROCEDIMENTO
05/abr	1		ANDERSON PINHEIRO DA SILVA	NEURO	35	CONSULTA
	2		OZANA DE ARAUJO RODRIGUES	NEURO	42	CONSULTA
	3		DORA VALE FREITAS	NEURO	72	CONSULTA
	4		MIRIAM EMILIA DAS GRAÇAS	NEURO	69	RECEITA
	5		JOÃO VITOR MARÇAL	NEURO	13	CONSULTA
	6		MARIA DE FATIMA TEIXEIRA	NEURO	49	RECEITA
	7		LUIZ HENRIQUE TEIXEIRA DE MELO	NEURO	10	RECEITA
	8		MARIANITA MONTEIRO	NEURO	55	RECEITA
	9		ESTELITA LESSA DE MELO	NEURO	45	CONSULTA
	10		DELMA SILVEIRA	NEURO	17	CONSULTA
	11		ADRIANAO FERRO SOARES	NEURO	47	CONSULTA
	12		BRUNA DOS SANTOS CHAUÇA	NEURO	42	CONSULTA
	13		ELISA DOS SANTOS	NEURO	29	CONSULTA
	14		MICHAELÇA MENDONÇA	NEURO	23	RECEITA
	15		MARILIA CORDEIRO	NEURO	66	RECEITA
	16		ELZA FRANCISCA DE CASTRO	NEURO	68	RECEITA
	17		ELAINE LEÃO PIRES	NEURO	40	RECEITA
	18		RODRIGO MIGUEL PIRES	NEURO	41	RECEITA
	19		LYVIA LEÃO PIRES	NEURO	9	RECEITA
	20		MARILIA FERNANDES	NEURO	52	RECEITA
	21		LUCINEIA MATOSO	NEURO	65	RECEITA
	22		MARIO TITO BONIHA	NEURO	58	CONSULTA
	23		EDIR DE SOUZA	NEURO	82	CONSULTA
	24		ROGER MONTEIROLOURENÇO	NEURO	8	CONSULTA
	25		LUIS OTAVIANO PEREIRA	NEURO	4	RECEITA
	26		LENIR NEVES CORREA BARROS	NEURO	67	M.EXAMES
	27		ESTER DA SILVA AGAPITO	NEURO	6	CONSULTA
	28		ROSANGELA GOMES LOZADA	NEURO	52	CONSULTA
	29		MARIA DAS DORES PACHECO	NEURO	77	CONSULTA
	30		FLAVIO DOS SANTOS	NEURO	25	CONSULTA
	31		PAULO SERGIO MATURANA	NEURO	48	CONSULTA
	32		CELSE LOUZA	NEURO	66	RECEITA
	33		LUCIDIO JOSE DE MORAES	NEURO	82	RECEITA
	34		CINTIA PEÇANHA FONSECA	NEURO	29	CONSULTA


 Riler Soares
 Presidente
 A.H.S.F.P

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Recepção

ELAINE LEÃO

Prestador de Serviço

DR CELSO

Município

TRAJANO DE MORAES

Tipo de Entidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR

MÊS

ABRIL

ANO

2018

[illegible]

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

69
8

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: JONATHAN FERR FREITAS JARDIM

Agência: 4844

Conta corrente: 10022-4

Valor: R\$ 2.939,70

Transferência efetuada em 22/05/2019 às 14:22:15h via bankline, CTRL 228642405.

Autenticação:

F5D3BB192D6C817ECC87C0C91C00D4DF8A64A7D8

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

RECEBEMOS DE H SOUZA MORAES CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA QUANTIDADE INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 2.457,23	NF-e Nº: 000.000.243 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 3 / 1 / 2019	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA		

H SOUZA MORAES CIA LTDA ETR BARRA DOS PASSOS, 0 ETR BARRA DOS PASSOS SEGUNDO DISTRITO TRAJANO DE MORAIS RJ TEL/FAX: 2225645010 CEP: 28755000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.243 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3319 0535 8442 1600 0118 5500 1000 0002 4312 7102 7380 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefor Autorizador
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de merc. adq. ou receb. de merc. substituição 5403	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190069960173 - 22/05/2019 08:46:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 80979894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA CNPJ 35.844.216/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA		CNPJ/CPF 13.512.578/0001-79	DATA DA EMISSÃO 22/05/2019
ENDEREÇO RUA NEY FORTUNA, 30		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 28750-000
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAES		FONE/FAX (22) 2564-1409	UF RJ
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:46:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.457,23
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 539,45	VALOR TOTAL DA NOTA 2.457,23		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
28180	ARROZ GLADIADOR TIPO1 5KG	10062020	0 102	5102	UND	18,0000	11,9900	215,82	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	20,57
16281	ACUCAR CRISTAL 5KG COAGRO	17011200	0 102	5102	UND	6,0000	8,9900	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	21,16
16817	FUBA DE MILHO PEREIRA	11022000	0 102	5102	UND	20,0000	1,6500	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	3,14
23027	FEIJAO PRETO KI-SAI	07133119	0 102	5102	UND	45,0000	4,3900	197,55	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	18,83
12519	LEITE MACUCO DENATADO 1L	44083999	0 102	5102	UND	60,0000	2,9900	179,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	68,87
14743	LEITE MACUCO INTEGRAL 1LT	04012010	0 102	5102	UND	60,0000	2,9900	179,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	66,07
12701	MAC GALO ESPAGUETE 8 TK	19021900	0 102	5102	UND	18,0000	3,9900	71,82	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	23,44
23580	BISCOITO VITARELA CREAM CRACKER TRADICIONAL 400G	19053100	0 102	5102	UND	35,0000	3,6900	129,15	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	41,29
23391	BISCOITO MABEL MAIZENA 400G	19053100	0 102	5102	UND	20,0000	3,2900	65,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	21,04
11637	CHA LEAO CAMOMILA C 10 SAQUINHOS	12119090	0 102	5102	UND	12,0000	2,7900	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	2,98
11655	CHA LEAO ERVA DOCE C 10 SAQUINHOS	09096290	0 102	5102	UND	12,0000	2,6900	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	3,08
11633	CHA MATTE LEAO NATURAL C 25 SAQUINHOS	09024000	0 102	5102	UND	6,0000	4,5900	27,54	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	11,14
11636	CHA LEAO CAPIM CIDREIRA 10G	12119090	0 102	5102	UND	5,0000	2,4900	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	1,11
19227	ALHO GRANUL	07032090	0 102	5102	UND	10,0000	12,9900	129,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	20,39
25029	CEBOLA KG	07122000	0 102	5102	UND	8,0000	3,2000	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	7,56
22268	MUCHILON MULTI CEREAIS 400G	19011090	0 102	5102	UND	5,0000	6,9000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	10,62
11592	FARINHA LACTEA NESTLE 400G	19011020	0 102	5102	UND	3,0000	9,9000	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	9,14
14291	AVEIA EM FLOCOS GRAOS 170G	11041200	0 102	5102	UND	5,0000	2,4000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	2,25
12867	SAL PEREIRA REFINADO	25010020	0 102	5102	UND	4,0000	1,2000	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,37
26399	OLEO SOJA LEVE 900ML	15079011	0 102	5102	UND	12,0000	3,5900	43,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	14,13
12582	OVOS BRANCO DZ	04079000	0 102	5102	UND	30,0000	3,4900	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	33,73
21464	ENLAME KG	07061090	0 102	5102	UND	15,0000	2,9900	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	13,24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 539,45 (22,35% do Valor Total)	RESERVADO AO FISCO  Riler Soares Diniz Presidente A.H.S.F.P
---	--

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____

Trajano de Moraes 22 de 05 de 19

 Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

RECEBEMOS DE H SOUZA MORAES CIA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 2.457,23

NF-e
Nº: 000.000.243
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO: / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

H SOUZA MORAES CIA LTDA

ETR BARRA DOS PASSOS, 0
ETR BARRA DOS PASSOS
SEGUNDO DISTRITO
TRAJANO DE MORAIS
RJ
TEL/FAX: 2225645010
CEP: 28755000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.243
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3319 0535 8442 1600 0118 5500 1000 0002 4312 7102 7380

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.rfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de merc. adq. ou receb. de terc. substituição 5403

INSCRIÇÃO ESTADUAL
80979894

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333190069960173 - 22/05/2019 08:46:30

CNPJ
35.844.216/0001-18

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. SI	C/SQSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
30376	MARGARINA QUALY 1K	15171000	0 102	5102	UND	12,0000	8,9900	107,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,43
30698	VINAGRE ALCOOL COLORIDO AMAL 750ML	22093000	0 102	5102	UND	4,0000	1,5900	6,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70
32191	AZEITE DE OLIVEIRA O LIVE 500ML	15099010	0 102	5102	UND	4,0000	15,9000	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,03
25305	EXTRATO TOMATE QUERO LT 840 GR	20029090	0 102	5102	UND	5,0000	6,9000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,15
21490	COXA S. COXA SEARA	02071300	0 102	5102	UND	72,0000	4,9900	359,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,24
19464	CARNE PICADA BOVINA AÇEM	02013000	0 102	5102	KG	15,0000	14,9900	224,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,75

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trajano de Moraes 22 de 05 de 19


Luiz G. Maduro
Assintente
CNPJ nº 00.000.000/0000-00
Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.



Itaú Empresas

30
horas

72
8

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: H SOUZA MORAES CIA LTDA ME

Agência: 6121

Conta corrente: 05238-2

Valor: R\$ 2.457,23

Transferência efetuada em 22/05/2019 às 14:39:33h via bankline, CTRL 517476405.

Autenticação:

346F223068080C4755C0BC0D9D141E8B68583B73

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE ARREC. TRIBUTÁRIA



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI

Nome Fantasia: null

Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 21, SALA 3 - CENTRO

CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

E-mail: contato@casacont.com.br - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 21853 - CPF/CNPJ: 15.207.879/0001-14

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 22/05/2019	Código de Verificação para Autenticação e3dc20cf5fd6c4a2e14c19f1ffe0859f	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 140
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Associação Hospitalar São Francisco de Paula		CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79	Inscrição Estadual Isento	
Endereço RUA NEY FORTUNA		Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 28750-000	Município TRAJANO DE MORAES	UF RJ	Telefone	e-mail hflimongi@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Dr. Bruno - Plantão de 24Hs, nos dias 01, 08, 15, 22 e 29 de abril de 2019.	UN	1,0000	7.200,00	5,00 %	7.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
7.200,00	0,00	0,00	7.200,00	360,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	108,00	72,00	216,00	46,80	802,80	0,00	6.397,20

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://nf-cantagalo-rj.el.com.br/paginas/sistema/autenticacao.jsf>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA EIRELI A NOTA FISCAL Nº 140, EMITIDA EM 22/05/2019 NO VALOR R\$ 6.397,20

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 22/05/19

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Secretário (a)

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 140, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de abril de 2019.

Dr. Bruno Neves - CRM: 52-92936-0(Clínico)

Plantão/24hs dias: 01, 08, 15, 22 e 29/04

Valor Bruto do Plantão: R\$ 1.800,00

Valor Total: R\$ 7.200,00


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Valor Bruto da Nota: R\$ 7.200,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 6.397,20

75
8**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: BRUNO NEVES GOMES DE OLIVEIRA

Agência: 8873

Conta corrente: 15215-4

Valor: R\$ 6.397,20

Transferência efetuada em 22/05/2019 às 14:26:37h via bankline, CTRL 231246405.

Autenticação:

670A45DD13D966735FDBB6B6DBBA379657C18E60

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME/TELEFONE
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

DARF válido para pagamento até: 22/05/2019
 Auto Atendimento Versão 5.44.66.5891 - opção 1

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	13.512.578/0001-79
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/05/2019
07	VALOR DO PRINCIPAL	1.630,26
08	VALOR DA MULTA	10,75
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	1.641,01
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cutar nesta linha



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME/TELEFONE
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

DARF válido para pagamento até: 22/05/2019
 Auto Atendimento Versão 5.44.66.5891 - opção 1

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	13.512.578/0001-79
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/05/2019
07	VALOR DO PRINCIPAL	1.630,26
08	VALOR DA MULTA	10,75
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	1.641,01
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Riter Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.641,01, com o código da receita nº 0561, refere-se à IR retido na folha de pagamento do mês de abril de 2019.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas78
8**Comprovante de pagamento DARF**
Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC:341

Data do pagamento: 22/05/2019
Período de apuração: 30/04/2019
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79
Código da receita: 0561
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 20/05/2019
Valor principal: R\$ 1.630,26
Valor da multa: R\$ 10,75
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 1.641,01

Autenticação:**0FA0A9811F4DC16F9DBD3FD15673D2A4F8BB101F**MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC N°
001, DE 2006**Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:**
201905229228046

Nome do contribuinte: ASSOCIACAO H S F DE PAULA

Dados da conta debitada:Agência/Conta: 6121 09835 - 1
CNPJ: 13.512.578/0001-79

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

79

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	30/04/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	24/05/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.314,15
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.314,15
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Destaque Aqui

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO =>	30/04/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ =>	13.512.578/0001-79
	04 CÓDIGO DA RECEITA =>	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA =>	
	06 DATA DE VENCIMENTO =>	24/05/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA 02225611512	07 VALOR DO PRINCIPAL =>	1.314,15
Veja no verso instruções para preenchimento	08 VALOR DA MULTA =>	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 =>	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. APROVADO PELA IN/SRF Nº 81/96	10 VALOR TOTAL =>	1.314,15
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento deste Darf no valor de R\$ 1.314,15, com o código 8301, refere-se à PIS retido na folha de pagamento, do mês de abril de 2019.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

81
8**Comprovante de pagamento DARF**
Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC:341

Data do pagamento: 22/05/2019
Período de apuração: 30/04/2019
Número do CPF ou CNPJ: 13.512.578/0001-79
Código da receita: 8301
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 24/05/2019
Valor principal: R\$ 1.314,15
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 1.314,15

Autenticação:**06451C7ACF627CB85375CA23C7C6B82CDD14FC56**MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº
001, DE 2006**Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:**
201905229225650

Nome do contribuinte: ASSOCIACAO H S F DE PAULA

Dados da conta debitada:

Agência/Conta: 6121 09835 - 1

CNPJ: 13.512.578/0001-79

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/05/2019 - 10:12:1402
g

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.554,67	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017903-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 24/05/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31,09	14-ENCARGOS 1,71	15-TOTAL A RECOLHER 32,80
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 24/05/2019

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858100000005 328001791906 524628053010 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/05/2019 - 10:12:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.554,67	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017903-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 24/05/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31,09	14-ENCARGOS 1,71	15-TOTAL A RECOLHER 32,80
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 24/05/2019

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858100000005 328001791906 524628053010 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/05/2019 - 10:12:1403
8

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 129.860,07	06-QTDE TRABALHADORES 58	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 24/05/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.388,80	14-ENCARGOS 571,38	15-TOTAL A RECOLHER 10.960,18
---	-----------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 24/05/2019

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300001099 601801791908 524628054814 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/05/2019 - 10:12:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P				02-DDD/TELEFONE (0022)25611512
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 129.860,07	06-QTDE TRABALHADORES 58	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.512.578/0001-79	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 24/05/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.388,80	14-ENCARGOS 571,38	15-TOTAL A RECOLHER 10.960,18
---	-----------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 24/05/2019

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

858300001099 601801791908 524628054814 351257800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- O valor de R\$ 10.992,98, refere-se a guia do FGTS, competência Abril de 2019, retido na folha de pagamento conforme segue a GFIP em anexo.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

05
8

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS**

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121 Conta: 09835-1

Dados do pagamento:

Código de barras: 858100000005 328001791906 524628053010 351257800011

CNPJ: 13512578/0001-79

Código de convênio: 0179

Data de validade: 24/05/2019

Competência: 04/2019

Valor recolhido: R\$ 32,80

Operação efetuada em 22/05/2019 às 14:42:03 via EMPRESA PLUS, CTRL 201905229218849.

Autenticação:

430C173D3F7C555F84669E99346A6B06A10F1239

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riter Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

86
9

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta: 09835-1

Dados do pagamento:

Código de barras: 858300001099 601801791908 524628054814 351257800011
CNPJ: 13512578/0001-79
Código de convênio: 0179
Data de validade: 24/05/2019
Competência: 04/2019
Valor recolhido: R\$ 10.960,18

Operação efetuada em 22/05/2019 às 14:44:56 via EMPRESA PLUS, CTRL 201905229223164.

Autenticação:

389D6B1B8EA5888FF743CD3602544A74E51DA549

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

87

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/05/2019
HORA: 14:31:49
PÁG: 0001/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001030 888001791901 507628050819 351257800011
858700000006 310901791900 507628050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ALESSANDRA VENANCIO DE SALES CORDEIRO		206.51807.77-2	01/02/2018	01			05142
1.520,39	0,00	0,00	121,63			121,63	0,00
ALEXANDRE LADEIRA FAZOLI		132.83410.62-2	01/07/2011	01			02235
3.495,23	0,00	0,00	384,47			279,62	0,00
ALINE PINTO DA SILVA MONTEIRO		210.49536.55-1	01/03/2015	01			03222
1.960,24	0,00	0,00	176,42			156,81	0,00
ANA PAULA FERREIRA FERNANDES		126.99002.62-5	14/11/2012	01			05132
1.558,00	0,00	0,00	124,64			124,65	0,00
ANDRE DE OLIVEIRA FREIRE		201.17493.64-8	01/04/2018	01			02235
3.495,23	0,00	0,00	384,47			279,61	0,00
ANDREIA DE OLIVEIRA MARQUES		128.17209.56-9	01/05/2011	01			05132
1.921,10	0,00	0,00	172,89			153,69	0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS SILVA		122.88034.05-1	01/05/2011	01			03222
1.960,24	0,00	0,00	176,42			156,82	0,00
ANGELA MARIA SATIRO PINHEIRO BONIFACIO		160.10714.96-7	01/02/2017	01			05132
1.970,73	0,00	0,00	177,36			157,66	0,00
ANTONIO JOSE GRATIVOL		170.45959.55-7	01/05/2011	01			05142
1.440,83	0,00	0,00	115,26			115,26	0,00
BARNEY CLARK SANTOS FARCHA		128.71454.54-1	01/01/2014	01			07825
2.214,83	0,00	0,00	199,33			177,19	0,00
CARLOS ANTONIO POUBEL		170.24600.13-4	01/06/2011	01			05142
1.590,83	0,00	0,00	127,26			127,26	0,00
CARMELITA DOS SANTOS		107.68490.99-2	01/05/2011	01			05132
1.931,74	0,00	0,00	173,85			154,54	0,00
CASSILANDIA FELIX		170.48786.47-5	01/05/2011	01			05151
1.567,29	0,00	0,00	125,38			125,38	0,00
CLARINA MASSENA PIRES		210.49779.77-2	03/12/2018	01			02234
3.775,75	0,00	0,00	415,33			302,06	0,00
CELIO SOARES DOS SANTOS		107.62883.86-0	01/05/2011	01			03241
3.416,71	0,00	0,00	375,83			273,34	0,00

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

88
7

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/05/2019
HORA: 14:31:49
PÁG : 0002/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001030 888001791901 507628050819 351257800011
858700000006 310901791900 507628050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 04/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
CREIDE HELENA CARNEIRO FOLY		122.88034.02-7	01/01/2014	01			03222
1.853,19	0,00	0,00	166,78			148,26	0,00
DANIELI CORREA MEDEIROS		190.32576.86-3	01/06/2011	01			03222
2.080,24	0,00	0,00	187,22			166,41	0,00
DIANA PERUZZI KLAYN GARCEZ		127.26174.62-2	01/07/2011	01			02235
3.495,23	0,00	0,00	384,47			279,62	0,00
ELAINE DOS SANTOS MOTTA		204.19365.35-9	01/08/2013	01			03222
1.853,19	0,00	0,00	166,78			148,25	0,00
ELAINE LEAO PIRES		127.22279.54-3	10/04/2012	01			04131
2.553,19	0,00	0,00	229,78			204,26	0,00
FABIANA COELHO ALVES SILVA		160.10855.74-9	01/08/2017	01			03222
1.853,19	0,00	0,00	166,78			148,26	0,00
FERNANDA CHAGAS BARNABE DE AZEVEDO		130.22579.69-0	01/02/2017	01			03222
1.960,24	0,00	0,00	176,42			156,82	0,00
FERNANDA DIAS FERREIRA WEHLING		209.69002.69-0	01/01/2014	01			03222
1.661,13	0,00	0,00	132,89			132,89	0,00
FLAVIA GARCIA DINIZ		162.80912.28-1	01/04/2018	01			05174
1.567,29	0,00	0,00	125,38			125,39	0,00
GABRIELLE PEREIRA ETZ		190.51058.98-8	01/03/2015	01			02234
4.656,32	0,00	0,00	512,19			372,50	0,00
GILBERTO LUIZ GONCALVES NEVES		127.05814.58-4	01/05/2011	01			03222
2.613,65	0,00	0,00	235,22			209,10	0,00
GRAZIELA CYPRIANO SERENO DINIZ		145.88713.73-2	01/02/2019	01			02234
3.292,25	0,00	0,00	362,14			263,39	0,00
GUSTAVO GORNE BUENO FERRO VIEIRA		210.49781.66-1	01/06/2016	01			05174
1.767,29	0,00	0,00	159,05			141,38	0,00
DELMA HELENA RAMOS CASTRO		160.39176.80-7	01/05/2011	01			03222
1.960,24	0,00	0,00	176,42			156,82	0,00
JULIAN DIAS PINHEIRO		190.39750.09-5	01/07/2011	01			02235
4.292,25	0,00	0,00	472,14			343,38	0,00

Ritter Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

89
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/09/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/05/2019
HORA: 14:31:49
PÁG: 0003/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001030 888001791901 507628050819 351257800011
858700000006 310901791900 507628050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 04/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

NO ME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL						
KAMILA SILVA DE MELO	0,00	131.45236.58-9	01/08/2011	01			04221
2.089,71	0,00	188,07			167,18	0,00	
KELLEN LOUZA RIBEIRO	0,00	207.66919.58-1	01/01/2014	01			05142
1.440,83	0,00	115,26			115,26	0,00	
LETICIA BUENO LEMGRUBER CERBINO	0,00	145.86198.43-1	01/11/2013	01			04221
1.567,29	0,00	125,38			125,39	0,00	
LUBELIA DE CAMPOS GOMES	0,00	124.95337.40-8	01/05/2011	01			05132
1.636,11	0,00	130,88			130,89	0,00	
LUCIANO FONSECA DE SOUZA	0,00	128.55522.58-9	01/03/2013	01			07825
2.358,49	0,00	212,26			188,68	0,00	
LUIZ DANETRA JUNIOR	0,00	190.02541.36-0	01/08/2015	01			03222
1.661,13	0,00	132,89			132,89	0,00	
LUIZ FABIANO LOUZA	0,00	126.24370.62-7	01/10/2016	01			01231
4.064,82	0,00	447,13			325,19	0,00	
LUIZ FERNANDO MIRANDA DA SILVA	0,00	148.14517.12-9	01/06/2014	01			03241
2.916,71	0,00	262,50			233,34	0,00	
MARIA CLEMENTINA RAMOS DE CASTRO	0,00	170.45595.69-5	04/12/2013	01			03222
1.960,24	0,00	176,42			156,81	0,00	
MARIA SILVANA DE SA BARD	0,00	200.58563.34-7	01/06/2011	01			03222
2.512,12	0,00	226,09			200,96	0,00	
MARIANA DE SOUZA GRATIVOL	0,00	201.17488.79-2	01/08/2013	01			02237
3.292,25	0,00	362,14			263,38	0,00	
NEUZA APARECIDA FONSECA TEIXEIRA	0,00	201.17496.07-8	01/03/2013	01			05132
1.484,80	0,00	118,78			118,78	0,00	
NILZA HELENA ASSIS DA SILVA	0,00	170.45595.72-5	04/12/2013	01			03222
1.960,24	0,00	176,42			156,81	0,00	
LOMA CRISTINA SCHUCHMANN BICHARA	0,00	190.43927.69-7	01/06/2011	01			04110
1.661,13	0,00	132,89			132,89	0,00	
PATRICIA LEITE	0,00	204.46385.17-9	01/10/2018	01			03222
1.960,24	0,00	176,42			156,81	0,00	

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

90
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/05/2019
HORA: 14:31:49
PÁG: 0004/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001030 888001791901 507628050819 351257800011
858700000006 310901791900 507628050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 04/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
PAULO ROBERTO BEVITORI NEVES		170.04083.70-3	01/08/2013	01			07825
2.124,47	0,00	0,00				169,95	0,00
RICARDO SILVA DE MELLO		129.38698.60-3	01/01/2017	01			05174
1.567,29	0,00	0,00				125,39	0,00
ROBERTA FONSECA TEIXEIRA		166.18450.52-8	01/06/2011	01			04221
1.484,80	0,00	0,00				118,79	0,00
ROGERIO DA SILVA DINIZ		122.88034.03-5	01/02/2014	01			03222
1.572,78	0,00	0,00				125,83	0,00
ROGERIO FERREIRA OLIVEIRA		129.48833.54-1	01/08/2017	01			05174
2.089,71	0,00	0,00				167,18	0,00
RONALDO CESAR LAGE AMARO		190.39289.98-3	01/11/2013	01			02235
3.494,73	0,00	0,00				279,57	0,00
ROSA HELENA DOS SANTOS MARTINS		126.99301.56-8	01/05/2011	01			05142
1.440,83	0,00	0,00				115,27	0,00
ROZELIA DA SILVA MACEDO		166.82764.20-1	01/01/2016	01			05142
1.909,50	0,00	0,00				152,77	0,00
SUSANA ANDRE DA COSTA		210.49781.00-9	01/10/2013	01			02234
3.322,25	0,00	0,00				265,78	0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA PERES		170.45961.64-0	01/03/2013	01			03222
1.853,19	0,00	0,00				148,25	0,00
VALDERICE VILELA MORAES		166.33290.87-0	01/03/2013	01			05142
1.440,83	0,00	0,00				115,27	0,00
VERA RIBEIRO BARDASSON MEDEIROS		122.88033.66-7	01/05/2011	01			05142
1.440,83	0,00	0,00				115,27	0,00
WALLACE BASTOS PINHEIRO		190.32483.77-6	01/06/2011	01			07825
2.274,72	0,00	0,00				181,97	0,00
			204,72				

Riley Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

91
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/05/2019
HORA: 14:31:49
PAG: 0005/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001030 888001791901 507628050819 351257800011
858700000006 310901791900 507628050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GIULIA MACHADO MANGIA	0,00	139.81941.58-5 0,00	10/12/2018 87,17	07		21,80	04110 0,00
MICHEL BEVITORI NEVES FERRO	0,00	210.49781.58-0 0,00	15/04/2019 37,19	07		9,29	04110 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	0,00	0,00	12.400,33			10.419,89	0,00
131.414,74							

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

92
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP: 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/05/2019
HORA: 14:31:49
PÁG: 0006/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858300001030 888001791901 507628050819 351257800011
858700000006 310901791900 507628050010 351257800011

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: MB7fKktGleQ0000-9
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: EL1CwBcnD0e0000-8
INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30
CIDADE: TRAJANO DE MORAES

UF: RJ

CEP: 28750-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	58	129.860,07	0,00	129.860,07	0,00
07	2	1.554,67	0,00	1.554,67	0,00
TOTAIS:	60	131.414,74	0,00	131.414,74	0,00


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

93
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP: 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/05/2019
HORA: 14:31:49
PÁG: 0007/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E A PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
DIONE MARCAL LIMA		209.92635.77-7		13				05174
1.567,29	0,00	0,00	313,45			0,00		0,00
GABRIEL CORDEIRO MARINI		190.58548.99-9		13				03241
1.785,71	0,00	0,00	357,14			0,00		0,00
ROSIMERI RIBEIRO PAVANI		129.58846.56-5		13				07825
1.976,19	0,00	0,00	395,23			0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	5.329,19	0,00	0,00	1.065,82			0,00	0,00
---------------------------	----------	------	------	----------	--	--	------	------

[Assinatura]
Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

94
D

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP: 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/05/2019
HORA: 14:31:49
PÁG: 0008/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: MB7fKKtGleQ00000-9
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: EL1CwBcnD0e0000-8
INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30
CIDADE: TRAJANO DE MORAES

UF: RJ

CEP: 28750-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	3	5.329,19	0,00	5.329,19	0,00
TOTAIS:	3	5.329,19	0,00	5.329,19	0,00


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

95
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/05/2019
HORA: 14:31:49
PÁG: 0009/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P N° DE CONTROLE: MB7fKKtG1eQ0000-9 N° ARQUIVO: EL1CwBcnD0e0000-8
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: TRAJANO DE MORAES UF: RJ CEP: 28750-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	129.860,07	1.554,67
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,00	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	58	2

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
10.388,80	0,00	0,00	0,00	10.388,80
31,09	0,00	0,00	0,00	31,09


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

96
8

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/05/2019
HORA: 14:31:49
PÁG : 0010/0010

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P		Nº DE CONTROLE: MB7fKktGleQ0000-9		Nº ARQUIVO: EL1CwBcnD0e0000-8	
COMP: 04/2019	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO: 13.512.578/0001-79	
				FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00	
				INSCRIÇÃO:	
LOGRADOURO: RUA NEY FORTUNA 30			BAIRRO: CENTRO	CNAE PREPONDERANTE: 8610101	
CIDADE: TRAJANO DE MORAES	UF: RJ	CEP: 28750-000	TELEFONE: 0022 2561 1512	CNAE: 8610101	
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		13.466.15	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	13.466.15	
SALÁRIO FAMÍLIA:		0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00	
SALÁRIO MATERNIDADE:		0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:		0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:		0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:		0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:		0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00	
COMPENSAÇÃO					
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00		
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00		
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)					
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00	
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0

Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P

RECEBEMOS DE PEDROMED COMERCIO LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS E EMISSÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA:	Número: 000.001.220 Série: 1

	PEDROMED COMERCIO LTDA RUA AUGUSTO SPINELLI, 114 SALA 205, CENTRO NOVA FRIBURGO RJ 28605-430 (000)0000-0000	DANFe Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 N°: 000.001.220 Série: 1 Folha: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3319 0528 3472 9700 0185 5500 1000 0012 2010 8512 6570 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333190069418961 - 21/05/2019 11:45:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 87418693	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 28.347.297/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE:		CNPJ/CPF:	DATA DA EMISSÃO:
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA		13.512.578/0001-79	21/05/2019
ENDEREÇO: RUA NEY FORTUNA, 30, .	Bairro/DISTRITO: CENTRO	CEP: 28750-000	DATA ENTRADA/SAÍDA: 21/05/2019
MUNICÍPIO: Trajano de Moraes	UF: RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 11:44:57

FATURA/DUPPLICATA:											
COTA	VALOR	VENCTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCTO
1	1.924,00	31/05/2019									

CÁLCULO DO IMPOSTO:						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CÁLCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX. TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	
0,00	0,00	0,00	0,00	80,81	1.924,00	
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCUOTO:	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR TOTAL IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.924,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:						
NOME/RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA:	CODIGO ANTT:	PLACA VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF:
		0 - (CIF)				000.000.000-00
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPECIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	
1	VOL		0	0,00	0,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
0101	OXIGENIO MEDICINAL 8M	28044030	0102	5102	UN	296,00	6,50	1.924,00	0,00	0,00	0,00	0	0	80,81

Riler Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P

DADOS DO ISSQN:			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS:			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI: Valor aproximado dos tributos - Fed: R\$ 80,81 (4,2%), Est: R\$ 0,00 (0,0%) e Mun: R\$ 0,00 (0,0%) Fonte: IPIPI/empresometro.com-BR11D7F:		RESERVAÇÃO AO FISCO:	

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia de de

Trajano de Moraes 22 de 05 de 19


Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Assinatura Cargo Matrícula


Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.



Itaú Empresas

30
horas

98

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: PEDROMED
CNPJ: 28.347.297/0001-85
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000070645-0
Valor da TED: R\$ 1.924,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/05/2019 às 14:28:30 via bankline.

Autenticação:

69482D353DC8035E589A7EE929ECA17148221F56

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



gg
x

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000051 Código Verificação 81C7-B833 Data de Emissão 22/05/2019 10:26:45 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLIN LIFE CLINICAS INTEGRADAS LTDA - ME

CPF/CNPJ 10.853.866/0001-07 Inscrição Municipal 00.000.658 Fone/Fax (22)2551-0407 Optante pelo Simples Não

Endereço

RUA JOAO BELIENE SALGADO 159 LOJA 1 E 2 CENTRO CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal E-mail hflimongi@hotmail.com

Endereço

RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

CNAE | Código de Tributação no Município

630-5/04 1 4.12 - Odontologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SOBREAVISO NA FUNÇÃO DE BUCO MAXILO NO MÊS DE ABRIL 2019

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(P\$)	IR(R\$)	CELL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	175,00	0,00	3.325,00	3.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 175,00

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 22/05/19

Luiz Roberto Louza

Secretário (a)

Diretor Administrativo Financeiro

A.H.S.F.P.

Eldine Leão Pires

Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.

Então, em 22/05/19, o(a) Senhor(a) Luiz Roberto Louza, Secretário(a) e Diretor(a) Administrativo Financeiro, A.H.S.F.P.,

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000051, refere-se à prestação de serviço de sobreaviso na função de Buco Maxilo, no mês de abril de 2019.

Valor Bruto da Nota: R\$ 3.500,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 3.325,00


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

101
f

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

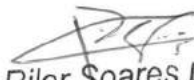
Nome do favorecido: Clin Life Clinicas Integradas
CNPJ: 10.853.866/0001-07
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 3174 CORDEIRO
Conta corrente: 00000000159-7
Valor da TED: R\$ 3.325,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/05/2019 às 14:29:51 via bankline.

Autenticação:

640C59404C466E9BE64F2E2CEC8450A2293CEE70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P



MUNICÍPIO DE CARMO

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA PRINCESA ISABEL - CENTRO - CARMO

Autenticação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000019 Código Verificação 81C7-B813 Data de Emissão 22/05/2019 09:01:42 Regime Especial Não possui
Município de Prestação de Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Carmo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JOSSERT & BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ

17.836.393/0001-70

Inscrição Municipal

30674

Fone/Fax

(22) 2537-2120

Optante pelo Simples

Não

Endereço

RUA DR. ALVES COSTA 50 SALA 1 CENTRO CARMO Rio de Janeiro 28640000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22) 2564-1102

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

Rua Doutor Ney Fortuna 100 centro TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

CNAE | Código de Tributação no Município

8630-2/01 1 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos de cirurgia geral e obstetrícia nos dias 03, 10 e 24 de Abril/2019 e Cirurgia de Emergência na paciente Zenir N T de Sá, realizado no dia 17 de maio no Hospital de Bom Jardim.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
217,02	1.001,61	0,00	500,80	333,87	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
33.387,00	0,00	0,00	33.387,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	1.669,35	0,00	29.664,35	33.387,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: IRRF R\$ 1.602,58, CSLL R\$ 961,55, PIS R\$ 217,02, COFINS R\$ 1.001,61, ISS R\$ 1.669,35.

Rafael Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 22/05/19

Secretário (a)

Luiz Roberto Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

NOTA EXPLICATIVA:

O pagamento da Nota Fiscal nº 20190000000019, refere-se aos serviços médicos prestados em ambulatório de cirurgia e obstetrícia, cirurgia geral, obstétrica, ginecológica e instrumentação cirúrgica, no mês de abril de 2019, conforme abaixo:

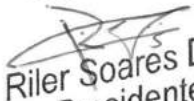
- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247
Ambul., Cir. Geral e Obstetrícia dias: 03, 10 e 24/04
Valor Bruto: R\$ 13.907,00

- Dr. Ivan Rezende – CRM – 52-57089-4
Anest. Cirurgia Geral e Obstétr. dias: 03, 10 e 24/04
Valor Bruto: R\$ 11.680,00

- Dr. Carlos Brás
Cir. Ginecológica nos dias: 03, 10 e 24/04
Valor Bruto: R\$ 6.000,00

- Ariosvaldo – Instrumentação
Instrumentação cirúrgica geral, obstétrica e
videolaparoscopias nos dias: 03, 10 e 24/04
Valor Bruto: R\$ 1.000,00

- Dr. Rodrigo Joppert – CRM – 52-798247
Cirurgia de Emergência na paciente Zenir N T de Sá, no dia
17/05, no Hospital de Bom Jardim.
Valor Bruto: R\$ 800,00



Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Valor Bruto da Nota: R\$ 33.387,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 29.664,35

[illegible]

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

10/04/2019

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

Dr. Rodrigo Joppert Braz
Videolaparoscopia
Cirurgia Geral
CRM-RJ 52.79624-7

MÊS

ANO

ABRIL

2019

[illegible]

BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

ELAINE LEÃO

24/04/2019

Prestador de Serviço

DR RODRIGO

Município

TRAJANO DE MORAES

Dr. Rodrigo Lebert Braz
Videolaparoscopia
Cirurgia Geral
CRM-RJ 52.79524-7

MÊS

ANO

ABRIL

2019

[illegible]



Itaú Empresas

30
horas

107
g

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: JOPPERT E BRAZ SERV MED LTDA
CNPJ: 17.836.393/0001-70
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 3712 CARMO
Conta corrente: 00000016733-9
Valor da TED: R\$ 29.664,35
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/05/2019 às 14:31:52 via bankline.

Autenticação:

F0B8F64DC62D8D90A9CAC73129BE583E4E570E16

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FIDÉLIS
PREFEITURA DE SÃO FIDÉLIS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 509
Código de Verificação de Autenticidade PYBE6FXGL
Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/05/2019 às 08:40:34
Chave de Acesso 176549MSFLXB6TK26VKWYBD07MNMHYQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
TRAJANO DE MORAES-RJ

Local da Prestação
TRAJANO DE MORAES - RJ

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	22/05/2019
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.66.89.34:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.795.829/0001-20 RG/Inscrição Estadual 000017722 Inscrição Municipal 000017722 Cadastro DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro RUA MAJOR VICENTE, 248 Complemento Bairro CENTRO
CEP 28400-000 Cidade SÃO FIDELIS-RJ Telefone 22-3861-3412 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 13.512.578/0001-79 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
Logradouro RUA NEI FORTUNA, 0 Complemento Bairro CENTRO
CEP/Cod Postal 28750-000 Cidade/País TRAJANO DE MORAES - RJ Telefone 22 25641409 E-mail hflimongi@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Diego - Plantão médico de 24hs nos dias 02, 09, 16, 23 e 30 de abril de 2019	7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Plantão médico de 24hs nos dias 03, 17 e 24 de abril de 2019	5.400,00	R\$ 5.400,00
1,00	UN	Dr. Wallace - Direção Técnica no mês abril de 2019	5.000,00	R\$ 5.000,00
1,00	UN	Dra. Fernanda Rangel - Plantão 24hs em Final de Semana no dia 28 de abril de 2019	2.100,00	R\$ 2.100,00

Custo Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003, 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	5,00%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.700,00	R\$ 985,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 128,05	R\$ 591,00	R\$ 0,00	R\$ 295,50	R\$ 197,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.503,45

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

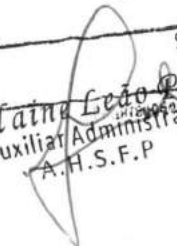
RECEBI(EMOS) DE DW MED PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 509 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PYBE6FXGL

Data

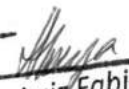
CPF/RG

Assinatura

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 22/05/19


Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Secretário (a)


Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

NOTA EXPLICATIVA

- **A Nota Fiscal nº 509, refere-se à prestação serviços de Clínica Médica e Direção Técnica, no mês abril de 2019.**

Dr. Diego Tavares-CRM: 52-94705-9 (Clínico)-
Plantão 24hs/dias: 02, 09, 16, 23 e 30/04
Valor Bruto Plantão: R\$ 7.200,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) -
Plantão 24hs/dias: 03, 17 e 24/04
Valor Bruto Plantão: R\$ 5.400,00

Dr. Wallace Tavares - CRM: 52-81050-9 (Clínico) –
Direção Técnica: 04/2019
Valor Bruto: R\$ 5.000,00

Dra. Fernanda Rangel – CRM – 52.89689-6
Plantão Final de Semana no dia 28/04
Valor Bruto: R\$ 2.100,00


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Valor Bruto Total da Nota: **R\$ 19.400,00**
Valor Líquido Total da Nota: **R\$ 17.503,45**

110
8**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: DW

CNPJ: 17.795.829/0001-20

Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 000000000

Agência: 2164 ITAOCARA

Conta corrente: 00000016600-6

Valor da TED: R\$ 17.503,45

Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/05/2019 às 14:33:32 via bankline.

Autenticação:

D8254225DA5C044F375F2905D5CBDD701D3235E3

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra a Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO

Secretaria Municipal de Fazenda

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS - CENTRO - CORDEIRO

Autenticação



111
8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000019 Código Verificação 81C7-B813 Data de Emissão 22/05/2019 13:36:15 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 02 - Tributação fora do Município de Cordeiro

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLÍNICA FELIX LENGGRUBER LTDA

CPF/CNPJ 05.478.543/0001-32 Inscrição Municipal 00.000.651 Fone/Fax () - Optante pelo Simples Não

Endereço

RUA VAN ERVEN 3 CENTRO CORDEIRO Rio de Janeiro 28540000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal (22)2564-1409 E-mail hflimongi@hotmail.com

Endereço

RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

CNAE | Código de Tributação no Município

4630-5/02 | 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição dos Serviços - Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica, contemplando os seguintes serviços:
Dr. Felix Lengruber - Visita Médica nos dias 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 19
20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 29 e 30 de abril de 2019.
Dr. Felix Lengruber - Risco Cirúrgico no mês de abril de 2019.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
53,14	245,25	0,00	122,62	81,75	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
8.175,00	0,00	0,00	8.175,00	5,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	408,75	0,00	7.263,49	8.175,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: IRRF R\$ 122,62, CSLL R\$ 88,29, PIS R\$ 53,14, COFINS R\$ 245,25, ISS R\$ 408,75

Riley Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 22/05/19

Secretaria (a)

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 201900000019, refere-se à prestação do serviço de Visita Médica e Risco Cirúrgico, no mês de abril de 2019.

Dr. Félix Lengruher - CRM: 52-57994-9 -(Clínico)

Visita Médica nos dias: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 29 e 30/04.

Valor Bruto Visita Dia: R\$ 300,00

Dr. Félix Lengruher – CRM: 52-57994-9 – (Cardiologista)

Risco Cirúrgico no mês 04/2019.

Valor Bruto: R\$ 375,00


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Valor Total Bruto: R\$ 8.175,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 7.263,49



ItaúEmpresas

30
horas

113
8

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

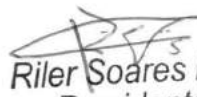
Nome do favorecido: CLINICA FELIX LENGROBER
CNPJ: 05.478.543/0001-32
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 2038 CANTAGALO
Conta corrente: 00000009132-4
Valor da TED: R\$ 7.263,49
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/05/2019 às 14:34:52 via bankline.

Autenticação:

96E09D5D10789943B1ED00968A153741F0F36E38

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE ARREC. TRIBUTÁRIA



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: RAFAEL NAEGELE SERAFIM EIRELI

Nome Fantasia: null

Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 21, SALA 3 - CENTRO
CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

E-mail: contato@casacont.com.br - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 21850 - CPF/CNPJ: 15.211.830/0001-35

11H
8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 21/05/2019	Código de Verificação para Autenticação 92d26070eaf4428a7ff5c4ac6e9ebbf6	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 291
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simples Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Associação Hospitalar São Francisco de Paula	CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79	Inscrição Estadual Isento	
Endereço RUA NEY FORTUNA	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 28750-000	Município TRAJANO DE MORAES	UF RJ	Telefone
		e-mail hflimongi@hotmail.com	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomedicina.

(Valores em R\$)

Descrição do Serviço Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica	Un. UN	Quant. 1,0000	Valor 15.300,00	Alíquota 5,00 %	Valor Serviço 15.300,00
---	------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA 15.300,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 15.300,00	ISS A RECOLHER 765,00
---	-------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS 0,00	IR 229,50	CSLL 153,00	COFINS 459,00	PIS 99,45	TOTAL RETENÇÕES 1.705,95	DESCONTOS DIVERSOS 0,00	VALOR LÍQUIDO 13.594,05
---------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://nf-cantagalo-rj.el.com.br/paginas/sistema/autenticacao.jsf>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: RAFAEL NAEGELE SERAFIM EIRELI A NOTA FISCAL Nº 291, EMITIDA EM 21/05/2019 NO VALOR R\$ 13.594,05

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 20/05/19

Luiz Fabiano Louza

Secretário (a) Diretor Administrativo Financeiro

A.H.S.F.P.

Leão Pires

Elaine Pires
Auxiliar Administrativo

A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- A Nota Fiscal nº 0291, refere-se à prestação dos serviços de Clínica Médica, no mês de abril de 2019.

Dr. Salomão Gonçalves – CRM: 52.66584-3

Plantão 24hs Final de Semana nos dias: 13, 21 e 27/04

Valor Bruto dia: R\$ 2.100,00

Valor Total Bruto: R\$ 6.300,00

Dr. Salomão Gonçalves – CRM: 52.66584-3

Plantão 24hs/ nos dias: 05, 10, 12, 19 e 26/04

Valor Bruto dia: R\$ 1.800,00

Valor Total Bruto: R\$ 9.000,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 15.300,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 13.594,05


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

116
8**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: RAFAEL NAEGELE
CNPJ: 15.211.830/0001-35
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 4396 OLARIA - NOVA FRIBURGO
Conta corrente: 00000009676-8
Valor da TED: R\$ 13.594,05
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/05/2019 às 14:36:37 via bankline.

Autenticação:

19A2270803DF5A02AB6DB068B4A38ED4AE4DEF77

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA GOV. ROBERTO SILVEIRA - CENTRO - BOM JARDIM

Autenticação



117
8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000012 Código Verificação 81C7-B80C Data de Emissão 14/05/2019 17:23:02 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço Trajano de Moraes Natureza da Operação 01 - Tributação no município de Bom Jardim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ORSAF ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA FUNERAL LTDA

CPF/CNPJ 32.249.344/0002-06 Inscrição Municipal 3082 Fone/Fax (22) 2566-2611 Optante pelo Simples Não

Endereço

RUA NILO PEÇANHA 03 LOJA 01 CENTRO BOM JARDIM Rio de Janeiro 28600000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

HOSPITAL FRANCISCO LIMONGI

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal Inscricao Municipal Fone/Fax (22) 2564-1575 E-mail hflimongi@hotmail.com

Endereço

RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

CNAE | Código de Tributação no Município

6511-1/02 : 25.03 - planos ou convênio funerários;

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

RECEBIMENTO MENSALIDADE.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)
1.185,95	0,00	0,00	1.185,95	3,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
35,58	0,00	0,00	1.185,95	1.185,95

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: ISS R\$ 35,58

Riley Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 22/05/19

Secretário (a) Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal de nº 2019000000012, no valor de R\$ 1.185,95, refere-se ao convênio firmado entre Funcionário e a empresa prestadora de serviço, retido na folha de pagamento do mês de abril de 2019.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: PLANO SAF
CNPJ: 32.249.344/0002-06
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0335 NOVA FRIBURGO RJ
Conta corrente: 00000054975-4
Valor da TED: R\$ 1.185,95
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/05/2019 às 14:38:31 via bankline.

Autenticação:

C1733CDB78B43EEA1A6C11DF149BCBD1BF306945

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

119
8



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE ARREC. TRIBUTÁRIA



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME

Nome Fantasia: null

Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 287, SALA 105 - CENTRO - 1º DISTRITO

CANTAGALO - RJ - CEP: 28500-000

E-mail: 18360209 - Fone: - Site: contabilidade@martinsbarros.com

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000021893 - CPF/CNPJ: 18.360.209/0001-21

120
8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 22/05/2019	Código de Verificação para Autenticação c8ba00c56b64e6eba89f793a0bfe4f0c	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 270
Tipo de Recolhimento Retido na Fonte	Simplex Não Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Associação Hospitalar São Francisco de Paula		CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79	Inscrição Estadual Isento	
Endereço RUA NEY FORTUNA	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 28750-000	Município TRAJANO DE MORAES	UF RJ	Telefone	e-mail hflimongi@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Dr. Alexander - Sala de parto, nos dias 03, 10 e 24 de abril de 2019.	UN	1,0000	4.100,00	5,00 %	4.100,00
Dr. Alexander - Visita Médica nos dias 13, 14, 27 e 28 de abril de 2019.	UN	1,0000	1.200,00	5,00 %	1.200,00
Dr. Alexander - Avaliação, Pediátrica nos pacientes Phietro H Santos e Ana Luiza G Ferreira, nos dias 06 e 18 de abril de 2019.	UN	1,0000	800,00	5,00 %	800,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
6.100,00	0,00	0,00	6.100,00	305,00

RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL RETENÇÕES	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	91,50	61,00	183,00	39,65	680,15	0,00	5.419,85

OBSERVAÇÕES

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN DESTA NOTA FISCAL É DEVIDO FORA DO MUNICÍPIO.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://nf-cantagalo-rj.el.com.br/paginas/sistema/autenticacao.jsf>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALEXANDER DA SILVA PINTO EIRELI - ME A NOTA FISCAL Nº 270, EMITIDA EM 22/05/2019 NO VALOR R\$ 5.419,85

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 12/05/19

Secretário (a)

Luiz Edmundo Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

NOTA EXPLICATIVA

A Nota Fiscal nº 270, refere-se à prestação dos serviços de sala de parto na função de Pediatria, Visita Médica e Avaliação Pediátrica, no mês de abril de 2019.

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0

Sala de Parto/Dias: 03, 10 e 24/04

Valor bruto: R\$ 4.100,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0

Visita Médica nos dias: 13, 14, 27 e 28/04

Valor bruto/dia: R\$ 300,00

Total bruto/dias: R\$ 1.200,00

Dr. Alexander da Silva Pinto CRM: 52-62991-0

Avaliação Pediátrica nos pacientes Phietro H Santos e Ana Luiza G Ferreira nos dias 06 e 18/04.

Valor bruto/dia: R\$ 400,00

Total Bruto/dia: 800,00

Valor Total da Nota: R\$ 6.100,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 5.419,85


Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

122
9

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

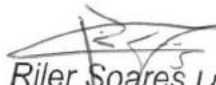
Nome do favorecido: ALEXANDER DA SILVA PINTO
CPF: 015.622.597-25
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 3174 CORDEIRO
Conta corrente: 00000020509-9
Valor da TED: R\$ 5.419,85
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 22/05/2019 às 15:06:25 via bankline.

Autenticação:

BC9B773744DCFA68DCDF2BE807294318B225C8A1

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura de Santo Antônio de Pádua
 Secretaria Municipal de Fazenda
 Diretoria de Fiscalização

NFS-e

Número da Nota
04868

Data/Hora de emissão
23/05/2019 16:26:13

Nº Recibo Provisório
00000

123
8

CÓDIGO DE SEGURANÇA: 514f12eafe3241d9b5131c2feb37b28d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CFP/CNPJ: 31.591.910/0001-10

Inscrição Municipal: 105132

Nome/Razão Social: CASA DE SAUDE MATERNIDADE SANTA MONICA LTDA - EPP

Endereço: Rua Alberto Vaz, Nº: 72-

Bairro: Mirante

Município: SANTO ANTONIO DE
PADUA

UF: RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CFP/CNPJ: 13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal: 0

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Endereço: RUA NEY FURTUNA, Nº: 30 -

Bairro: CENTRO

Município: TRAJANO DE MORAES UF: RJ

QTD	DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS REFERENTE CESAREA EM FAVOR DA PACIENTE ALINNE DOS S. RODRIGUES	4.500,00	4.500,00

OBSERVAÇÕES:

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 4.500,00

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

TIPO DE TRIBUTAÇÃO: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

Valor das deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Auferido Nesta NFS-d
0,00	4.500,00	2,00	90,00	0,00

RETENÇÕES DIVERSAS

PIS	COFINS	CSLL	INSS	IR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção do INSS declarada sobre o valor de R\$.

Atendendo a Lei Federal 12.741/12, a carga tributária total incidente sobre esta nota e de 7.93%, correspondendo a R\$ 356.85.

A AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PODERÁ SER CONFIRMADA NO SITE DA PREFEITURA, NO LINK Prefeitur@Rápida.

Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 23/05/19

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Clayne Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- O pagamento desta nota fiscal nº 04868, no valor bruto de R\$ 4.500,00, da empresa Casa de Saúde Maternidade Santa Mônica Ltda EPP, refere-se à Cirurgia de Emergência da paciente Alinne dos Santos Rodrigues, realizada no dia 05 de maio do corrente ano em Santo Antônio de Pádua.


Riler Soares LUIZ
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

125
f

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: CASA DE SAUDE SANTA MONICA
CNPJ: 31.591.910/0001-10
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0312 SANTO ANTONIO DE PADUA RJ
Conta corrente: 00000003020-1
Valor da TED: R\$ 4.500,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 23/05/2019 às 13:59:26 via bankline.

Autenticação:

7FD773284F810B7EF6A48A62D0FCC8A5ECD8751E

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



PM DE ITAOCARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAOCARA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAOCARA-RJ	Local da Prestação ITAOCARA - RJ
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 22/05/2019

Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade

SWK1MYHEQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/05/2019 às 12:28:15

Chave de Acesso

452957CVAJ0M3L3RZC0M20BGEGJUSVD

Para certificação da autenticidade acesse
<http://143.208.110.18:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.263.532/0001-08		33217	000000003321	VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA CEL. PITA DE CASTRO, 73			ATENDIMENTO EM CLINICAS	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
28570-000	ITAOCARA-RJ			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
13.512.578/0001-79			ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA
Logradouro			Complemento
34R NEY FORTUNA, 30			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone
28750-000	TRAJANO DE MORAES - RJ		22 25641409
			hflimongi@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica, contemplando os seguintes serviços: Dra Luana Vogas - Plantão 24 hs nos dias 04, 11, 18 e 25 de abril de 2019	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 144,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.056,00

Informações Complementares

Prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica, contemplando os seguintes serviços: Dra Luana Vogas - Plantão 24 hs nos dias 04, 11, 18 e 25 de abril de 2019

Riley Soares Diniz
 Presidente
 A.H.S.F.P.

RECEBI(EMOS) DE VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SWK1MYHEQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARAÇÃO DE SERVIÇOS POR ELABORADOS

EM 23/05/19

Secretário (a)

Luiz Edson Louz.
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 00011, refere-se à Prestação dos serviços de Clínica Médica em Plantão 24 horas, no mês de abril de 2019.
- Dra. Luana Vogas -CRM:52-112094-8(Clínica)
Plantão/dias: 04, 11, 18 e 25/04
Valor Bruto: R\$ 1.800,00
- Valor Bruto: R\$ 7.200,00
- Valor Líquido: R\$ 7.056,00


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

128
9

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta corrente: 09835-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: VOGAS SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ: 32.263.532/0001-08
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 2090 ITAOCARA
Conta corrente: 00000012640-3
Valor da TED: R\$ 7.056,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 23/05/2019 às 14:03:00 via bankline.

Autenticação:

71F347212043D5DF5A34C47445CFDE8F0D6D06C2

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

129
8**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: ESPECIFARMA CDMEP HOSPITALARES

Agência: 1185

Conta corrente: 47693-2

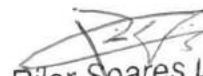
Valor: R\$ 333,70

Transferência efetuada em 22/05/2019 às 17:32:13h via bankline, CTRL 793675405.

Autenticação:

1F56B6F44AC247841AD37CFA270A4481B1148B6B

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Spares Lima
Presidente
A.H.S.F.P

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento de R\$ 333,70 realizado na data de 22/05/2019 a empresa Especificarma, se deu por equívoco, sendo realizado por complemento ao valor originário de R\$ 6.173,09, haja vista que seria acrescentado na nota fiscal outro medicamento indicado pela farmacêutica, o que não ocorreu, sendo tal valor, qual seja, R\$ 333,70, devidamente devolvido pela empresa a conta da Associação na data de 24/05/2019, conforme se observa do extrato.


Riler Soares
Presidente
A.H.S.F.P

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI	RECIBO Nº
---	-----------

EMPRESA	CNPJ
ASSOC. HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	13.512.578/0001-79

	MUNICÍPIO – UF
Rua Ney Fortuna, nº 30 - Centro	TRAJANO DE MORAIS-RJ

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 4.656,16 (quatro mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e dezesseis centavos), pela prestação de serviços médicos 24 Horas em final de semana nos dias 06-07e 20 de abril / 2019.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	HELDER DE FREITAS BRAGA FILHO
ENDEREÇO	Rua Bolivar, Nº 07 Apto 12
MUNICÍPIO / UF	Copacabana = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	125.866.523-06
CPF Nº	123.346.067-66
RG Nº	27.377.150-1 Detran

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS	COMPETÊNCIA: MAIO/2019
--	------------------------

EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.839,45		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	6.300,00
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	6.300,00

DESCONTOS	VALORES
INSS	642,34
IRRF	686,50
ISS	315,00
TOTAL →	1.643,84

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	4.656,16
---------------------------	----------

Para cálculo do desconto do INSS sobre fretes, observar a fórmula abaixo

Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 29/05/19

Secretaria (a)

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leao Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

- O RPA, refere-se à prestação de serviços de Clínica Médica, no mês de abril de 2019.

Dr. Helder Braga - CRM: 52-0113399-3 (Clínico)
Plantão/24hs em Final de Semana dias: 06, 07 e 20/04
Valor Bruto do Plantão: R\$ 2.100,00
Valor Total: R\$ 6.300,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 6.300,00
Valor Líquido da Nota: R\$ 4.656,16


Riler Soares
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

133
8

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835-1**

Dados da conta creditada:

Nome: **HELDER DE FREITAS BRAGA FILHO**

Agência: **1672**

Conta corrente: **17485-9**

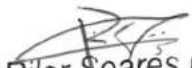
Valor: **R\$ 4.656,16**

Transferência efetuada em 29/05/2019 às 14:39:06h via bankline, CTRL 223315405.

Autenticação:

DC00E07F23D02408BC8921B485EC4E354DEEDF46

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P

**MUNICÍPIO DE SANTA MARIA MADALENA**

Secretaria Municipal de Fazenda, Indústria e Comércio

Praça Coronel Bráz, nº 02 - Centro, CEP: 28.770-000 - Santa Maria Madalena/RJ - Fone: (22) 2561-1237

134
T**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

28/05/2019 15:34:02

Período de Competência

05/2019

Município de Prestação do Serviço

Santa Maria Madalena - RJ

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Santa Maria Madalena**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

Nome Fantasia

W.L. LOPES - SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI - ME

Email

wlcontabilidade@oi.com.br

CPF/CNPJ

19.720.245/0001-11

Inscrição Municipal

49389

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(22) 2561-1512

Endereço

Rua Barão de Madalena, 1, Centro - CEP: 28770-000 - Santa Maria Madalena - RJ**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(22) 2564-1409

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

Rua NEY FORTUNA, 30, Centro - CEP: 28750-000 - Trajano de Moraes - RJ**SERVIÇO PRESTADO****1718 - Atuária e cálculos técnicos de qualquer natureza. CNAE: 6920601****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL/2019.****RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
2.286,00	0,00	0,00	2.286,00	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
45,72		0,00	2.286,00	2.286,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 29/05/2019 08:26:50

Para validação desta NFS-e acesse: www.sistema.nfse.org.br ou www.nfse.org.br

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1485 de 01 de fevereiro de 2012.

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 19/05/19

Secretaria (a)

Luiz Edileno Louza
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA:

A Nota fiscal nº 20190000000010, refere-se à prestação de serviços de contabilidade, como elaboração de folha de pagamento, emissão de recibos de pagamento a autônomo, cálculos de impostos, acompanhamento contábil e fiscal, balancetes etc., no mês de abril de 2019.

Valor total bruto: R\$ 2.286,84

Valor Líquido: R\$ 2.286,84


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

136
8

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835-1**

Dados da conta creditada:

Nome: **WILTON LEAL LOPES**

Agência: **6122**

Conta corrente: **01541-2**

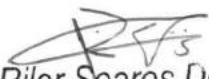
Valor: **R\$ 2.286,00**

Transferência efetuada em 29/05/2019 às 14:41:32h via bankline, CTRL 502583405.

Autenticação:

B090145B312AF672024DF3AA7AEE0DD37F28EF08

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Spares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM
40000169	13.512.578/0001-79	477002000001182

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Endereço

RUA NEY FORTUNA, 30, CENTRO, TRAJANO DE MORAES /RJ, 28750000

Mês Referência	Exercício	Vencimento	Valor a Pagar
Abril	2019	10/06/2019	R\$ 4.077,10

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 22/05/2019 às 11:31:29



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000001182	10/06/2019

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Instruções:

Sr. (a) Caixa,

Não receber após o vencimento.

Não receber com Cheque.

Receber o valor total do Documento.

(+) Valor ISSQN	R\$ 4.077,10
(-) Valor Desconto	R\$ 0,00
(+) Cor. Monetária	R\$ 0,00
(+) Multa	R\$ 0,00
(+) Juros de Mora	R\$ 0,00
(+) Taxas	
(=) Valor a Pagar	R\$ 4.077,10

8186000040.4 77104565201.9 90610477002.0 00000118204.8



Data de emissão: 22/05/2019 às 11:31:29

Data

22/05/2019

Descrição

Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador VOGAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI, CNPJ/CPF 32.263.532/0001-08, referente à competência 4/2019 com a emissão 4/2019.

Valor

R\$ 4.077,10

137
Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P

138
8

NOTA EXPLICATIVA

- O valor de R\$ 4.077,10, refere-se ao ISS retido das empresas, Rafael Naegele Serafini Eireli – ME, Clínica Félix Lengruber Ltda, Joppert & Bráz Serviços Médicos Ltda, Alexander da Silva Pinto Eireli ME, Bruno Neves Gomes de Oliveira Eireli, DW Med Prestação de Serviços Médicos Ltda e Vogas Serviços Médicos Eireli, pela prestação de serviços médicos, no mês de abril de 2019, que segue abaixo relacionado.

Rafael Naegele Serafini Eireli – ME

Nota Fiscal nº 287

Valor ISS Retido: R\$ 285,00

Clínica Félix Lengruber Ltda

Nota Fiscal nº 2019000000015

Valor ISS Retido: R\$ 378,75

Joppert & Bráz Serviços Médicos Ltda

Nota Fiscal nº 2019000000015

Valor ISS Retido: R\$ 1.629,35

Alexander da Silva Pinto Eireli ME

Nota Fiscal nº 263

Valor ISS Retido: R\$ 310,00

Bruno Neves Gomes de Oliveira Eireli

Nota Fiscal nº 138

Valor ISS Retido: R\$ 360,00


Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

DW Med Prestação de Serviços Médicos Ltda
Nota Fiscal nº 0502
Valor ISS Retido: R\$ 970,00

Vogas Serviços Médicos Eireli
Nota Fiscal nº 008
Valor ISS Retido: R\$ 144,00

Valor Total: R\$ 4.077,10


Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

140
8

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
4565 - PM TRAJANO DE MORAES

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta: 09835-1

Dados do pagamento:

Código de barras: 818600000404 771045652019 906104770020 000001182048
Valor do documento: R\$ 4.077,10

Operação efetuada em 29/05/2019 às 14:51:48h via Internet, CTRL 201905295135646.

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.
- O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexistência ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

Autenticação:

F773BF86BA8584BC3336FD1E77F7DFDA308DDBD9

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM
40000169	13.512.578/0001-79	477002000001183

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Endereço

RUA NEY FORTUNA, 30, CENTRO, TRAJANO DE MORAES /RJ, 28750000

Mês Referência	Exercício	Vencimento	Valor a Pagar
Abril	2019	10/06/2019	R\$ 419,86

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 22/05/2019 às 11:33:28



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000001183	10/06/2019

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Instruções:

Sr. (a) Caixa,

Não receber após o vencimento.

Não receber com Cheque.

Receber o valor total do Documento.

(+) Valor ISSQN	R\$ 396,10
(-) Valor Desconto	R\$ 0,00
(+) Cor. Monetária	R\$ 0,00
(+) Multa	R\$ 19,80
(+) Juros de Mora	R\$ 3,96
(+) Taxas	
(=) Valor a Pagar	R\$ 419,86

8181000004.9 19864565201.3 90610477002.0 00000118304.4



Data de emissão: 22/05/2019 às 11:33:28

Data	Descrição	Valor
22/05/2019	Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador J F FREITAS MEDICINA ESPECIALIZADA EIRELI - ME, CNPJ/CPF 17.018.512/0001-88, referente à competência 3/2019 com a emissão 4/2019.	R\$ 396,10
22/05/2019	JUROS: 1,0000%	R\$ 3,96
22/05/2019	MULTA: 5,0000%	R\$ 19,80

Riter Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

142
f

NOTA EXPLICATIVA

- O valor de R\$ 419,86, refere-se ao ISS retido da empresa, J F Freitas Medicina Especializada Eireli ME e Clin Life Clínicas Integradas Ltda ME pela prestação de serviços médicos, no mês de abril de 2019, que segue abaixo relacionado.

J F Freitas Medicina Especializada Eireli ME

Nota Fiscal nº 00033

Valor ISS Retido: R\$ 160,80

J F Freitas Medicina Especializada Eireli ME

Nota Fiscal nº 00034

Valor ISS Retido: R\$ 60,30

Clin Life Clínicas Integradas Ltda ME

Nota Fiscal nº 412019

Valor ISS Retido: R\$ 175,00

A diferença de R\$ 23,76, dos valores da nota é referente a juros e multa.

Valor Total: R\$ 419,86


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
4565 - PM TRAJANO DE MORAES

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta: 09835-1

Dados do pagamento:

Código de barras: 818100000049 198645652013 906104770020 000001183044
Valor do documento: R\$ 419,86

Operação efetuada em 29/05/2019 às 14:45:07h via Internet, CTRL 201905295126496.

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.
- O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

Autenticação:

72864772C5767D35571277CC40E68851A790BBC6

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares
Presidente
A.H.S.F.P.

143
8



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES - CENTRO - TRAJANO DE MORAES

Autenticação



144
8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Numero 201900000000027 Código Verificação 81C7-B81B Data de Emissão 21/05/2019 09:48:26 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01-Tributação no Município de Trajano de Moraes

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

HOTEL TRAJANO DE MORAES LTDA ME

CPF/CNPJ 36.229.169/0001-65 Inscrição Municipal 01.000.399 Fone/Fax (22) 2564-1114 Optante pelo Simples Sim

Endereço

RUA MANOEL KLAYN 02 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro 28750000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ 13.512.578/0001-79 Inscrição Municipal 40000169 Fone/Fax () - E-mail hflimongi@hotmail.com

Endereço

RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro 30 28750000

CNAE | Código de Tributação no Município

10-2/01 | 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços)

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

23/04/2019 - 1 Pernoite
24/04/2019 - 1 Pernoite
25/04/2019 - 1 Pernoite

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)
300,00	0,00	0,00	300,00	2,01
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)
0,00	6,03	0,00	293,97	300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: IRRF R\$ 0,72, CSLL R\$ 0,63, PIS R\$ 0,51, COFINS R\$ 2,31, ISS R\$ 6,03

Riler Soares
Presidente
A.H.S.F.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 30.05.19

Secretário (a)

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

145
8

NOTA EXPLICATIVA

- A nota fiscal nº 201900000000027 refere-se a hospedagem dos técnicos da empresa SPDATA – Sistema de Gestão Hospitalar, que prestaram serviços a esta unidade hospitalar nas datas informadas na nota fiscal, atendendo assim ao contrato pactuado.


Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: ASSOCIACAO H S F PAULA

Agência: 6121

Conta corrente: 09835-1

Dados da conta creditada:

Nome: HOTEL TRAJANO DE MORAES LTDAME

Agência: 6121

Conta corrente: 03403-4

Valor: R\$ 293,97

Transferência efetuada em 30/05/2019 às 16:40:16h via bankline, CTRL 860659405.

Autenticação:

BEF54BD9E75E52422D6D8708925E8C0088F21338

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

146
8



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES - CENTRO - TRAJANO DE MORAES

Autenticação



147
8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000012 Código Verificação 81C7-B80C Data de Emissão 30/05/2019 13:39:55 Regime Especial Não possui
Município de Prestação do Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01-Tributação no Município de Trajano de Moraes

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CHAUÇA E MATOSO CASA LOTERICA LTDA - ME

CPF/CNPJ

02.857.314/0001-30

Inscrição Municipal

01000427

Fone/Fax

(22) 2564-1330

Optante pelo Simples

Sim

Endereço

Avenida Castelo Branco 00 Centro TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro 28750000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22) 2564-1575

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

CNAE | Código de Tributação no Município

19-9991 - 11.84 - Reprografia, microfilmagem e digitalização

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Reprodução xerográfica, 940 cópias (940 x 0,25 = 235,00)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALORES					
Valor dos Serviços(R\$)	Retenções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	
235,00	0,00		0,00	235,00	2,01
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total(R\$)	
4,72	0,00		235,00	235,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					235,00

De acordo com a Lei 12.741/2012 e as informações fornecidas pelo emissor da NFS-e, o valor aproximado de tributos incidentes sobre o serviço prestado é de: IRPF R\$ 0,56, CSLL R\$ 0,49, PIS R\$ 0,40, COFINS R\$ 1,81, ISS R\$ 4,72

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Desenvolvido por Sapitur

30/05/2019 13:40:01

DECLARA QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

EM 30/05/19

Secretaria (m)

Luiz F. Louza
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.



Itaú Empresas

30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**

Agência: **6121**

Conta corrente: **09835-1**

Dados da conta creditada:

Nome: **LOTERIA MATOSO**

Agência: **6121**

Conta corrente: **07993-0**

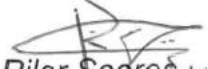
Valor: **R\$ 235,00**

Transferência efetuada em 30/05/2019 às 16:49:11h via bankline, CTRL 368223405.

Autenticação:

AF27393328F25D808239D66B464AD558C3F4A8A3

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares
Presidente
A.H.S.F.P

148
9



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

Secretaria Municipal de Fazenda

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES - CENTRO - TRAJANO DE MORAES

Autenticação



149
8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO NFS-e

Número 201900000000002 Código Verificação 81C7-B802 Data de Emissão 27/05/2019 15:11:29 Regime Especial Microempresário Individual (MEI)
Município de Prestação de Serviço TRAJANO DE MORAES Natureza da Operação 01-Tributação no Município de Trajano de Moraes

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

THAYNA ALVES CASTRO 17947539740

CPF/CNPJ

32.139.655/0001-31

Inscrição Municipal

Fone/Fax

() -

Optante pelo Simples

Sim

Endereço

Rua Drº Augusto Lengruber s/nº Centro TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro 28750000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CPF/CNPJ

13.512.578/0001-79

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(22)2564-1575

E-mail

hflimongi@hotmail.com

Endereço

RUA NEY FORTUNA 30 CENTRO TRAJANO DE MORAES Rio de Janeiro BRASIL 28750000

NAE | Código de Tributação no Município

19-9/01 | 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

500 impressões de ficha de laboratório - Valor unitário R\$ 0,30 - Valor total R\$ 150,00
200 impressões de prontuário - Valor unitário R\$ 0,60 - Valor total R\$ 120,00
500 impressões evolução clínica - Valor Unitário R\$ 0,30 - Valor total R\$ 150,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

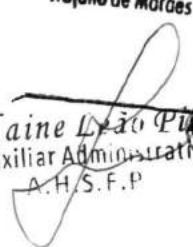
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
420,00	0,00	0,00	420,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
0,00	0,00	0,00	420,00	420,00

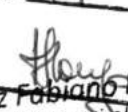
OUTRAS INFORMAÇÕES

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia 1 de 1 de 1

Trajano de Moraes 30 de 05 de 19


Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.


Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**Agência: **6121**Conta corrente: **09835-1****Dados da conta creditada:**Nome: **THAYNA ALVES CASTRO**Agência: **6121**Conta corrente: **16501-0**Valor: **R\$ 420,00**

Transferência efetuada em 30/05/2019 às 15:21:35h via bankline, CTRL 695725405.

Autenticação:

D32C2CDEEFBA541183DBD64A4EC382193D7DAA28

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P

150
8

RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL – RPCI	RECIBO Nº
---	-----------

EMPRESA	CNPJ
ASSOC. HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA	13.512.578/0001-79

RUA Ney Fortuna, Nº 30 - Centro	MUNICÍPIO – UF
	TRAJANO DE MORAIS - RJ

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), pela prestação de Serviço Médico de Transferência do paciente Nelson Antonio da Silva do Hospital de Trajano de Moraes para o Hospital Alberto Torres em São Gonçalo, no dia 28 de maio de 2019.

LOCAL / DATA	ASSINATURA
Trajan de Moraes,	

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
NOME	SUELEN FELIZARDO VICENTE
ENDEREÇO	Avenida Guadalajara, nº 1176/302 – Praia Campista
MUNICÍPIO / UF	MACAÉ = RJ
INSCRIÇÃO INSS Nº	168.980.125-85
CPF Nº	118.390.817-24
RG Nº	21.893.358-8 Detran / RJ CRM nº 52-0106759-1/RJ

DEMONSTRATIVO

CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES NO RESPECTIVO MÊS		COMPETÊNCIA: MAIO / 2019
EMPRESA	CNPJ	VA LOR
TOTAL →		

TETO MÁXIMO DE CONTRIBUIÇÃO INSS:	(-) CONTRIBUIÇÃO NAS EMPRESAS ANTERIORES	SALDO
R\$ 5.839,45		

PARCELAS	VALORES
Valor do serviço prestado	2.402,00
Pró-Labore	
Fretes (*)	
TOTAL →	2.402,00

DESCONTOS	VALORES
INSS	264,22
IRRF	17,68
ISS	120,10
TOTAL →	402,00

TOTAL LÍQUIDO A RECEBER →	2.000,00
---------------------------	----------

Para cálculo do desconto do INSS sobre fretes, observar a fórmula abaixo

VALOR DO FRETE X 0,20 X 0,11 = VALOR DE DESCONTO INSS

Riter Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 30/05/19

Luiz F. Lourenço
Secretário Diretor Administrativo
A.H.S.F.P.

Etaine Leivas
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

- O pagamento do RPA no valor de R\$ 2.000,00, em favor da Suelen Felizardo Vicente, pela transferência do paciente Nelson Antônio da Silva do hospital de Trajano de Moraes para o Hospital Alberto Torres em São Gonçalo, no dia 28 de maio de 2019.


Riler Soares Lima
Presidente
A.H.S.F.P.

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**Agência: **6121**Conta corrente: **09835-1****Dados da conta creditada:**Nome: **SUELEN FELIZARDO VICENTE**Agência: **6242**Conta corrente: **13378-0**Valor: **R\$ 2.000,00****Transferência efetuada em 30/05/2019 às 15:04:47h via bankline, CTRL 659684405.****Autenticação:****198F343148440B8348372544231EDA8AF8766AB0**

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

153
f



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM
40000169	13.512.578/0001-79	477002000001184

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Endereço

RUA NEY FORTUNA, 30, CENTRO, TRAJANO DE MORAES /RJ, 28750000

Mês Referência	Exercício	Vencimento	Valor a Pagar
Abril	2019	10/06/2019	R\$ 30,95

Observações

Autenticação Mecânica

Data de emissão: 22/05/2019 às 11:35:35



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES
Secretaria Municipal de Fazenda
ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Inscrição	CPF/CNPJ	Nº DAM	Vencimento
40000169	13.512.578/0001-79	477002000001184	10/06/2019

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

Instruções:

Sr. (a) Caixa,

Não receber após o vencimento.

Não receber com Cheque.

Receber o valor total do Documento.

(+) Valor ISSQN	R\$ 30,95
(-) Valor Desconto	R\$ 0,00
(+) Cor. Monetária	R\$ 0,00
(+) Multa	R\$ 0,00
(+) Juros de Mora	R\$ 0,00
(+) Taxas	
(=) Valor a Pagar	R\$ 30,95

81880000000.9 30954565201.7 90610477002.0 00000118404.0



Data de emissão: 22/05/2019 às 11:35:35

Data

22/05/2019

Descrição

Valor de ISS calculado a partir das notas geradas pelo prestador HOTEL TRAJANO DE MORAES LTDA ME, CNPJ/CPF 36.229.169/0001-65, referente à competência 4/2019 com a emissão 4/2019.

Valor

R\$ 30,95

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

155
x

NOTA EXPLICATIVA

- O valor de R\$ 30,95, refere-se ao ISS retido da empresa, Hotel Trajano de Moraes Ltda ME, pela prestação de serviços, que segue abaixo relacionado.

Hotel Trajano de Moraes Ltda ME
Nota Fiscal nº 20190000000019
Valor ISS Retido: R\$ 30,95

Valor Total: R\$ 30,95


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



Itaú Empresas

30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
4565 - PM TRAJANO DE MORAES

Dados da conta debitada:

Nome: ASSOCIACAO H S F PAULA
Agência: 6121 Conta: 09835-1

Dados do pagamento:

Código de barras: 818800000009 309545652017 906104770020 000001184040
Valor do documento: R\$ 30,95

Operação efetuada em 30/05/2019 às 16:45:52h via Internet, CTRL 201905306446777.

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.
- O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

Autenticação:

4EC98867A75F9831AF14FC57AC86253559A30013

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

156
8

Recebemos de R FARIA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe N° 0000003483
Série 001



R FARIA ME - GRAFICA MACUCO
Avenida ATRATINO CORTES COUTINHO - , 101 - CENTRO
28545-000 - Macuco - RJ - Fone/Fax: 22 2554 1173

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000003483
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3319 0531 5361 5400 0126 5500 1000 0034 8316 9169 2305

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

333190071269781 - 24/05/2019 - 09:00:50

CNPJ

31.536.154/0001-26

Natureza de Operação

Venda a vista de produção estabelecimento

Inscrição Estadual

82646337

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ/CPF

13.512.578/0001-79

Data de Emissão

24/05/2019

Endereço
Rua Dr Joao Guimaraes, s/n -

Bairro/Distrito

Centro

CEP

28750-000

Data Saída/Entrada

24/05/2019

Município
Trajano de Moraes

Fone

UF

RJ

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada

08:58:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	24/05/2019	800,00												

Cálculo dos Impostos

Cálculo dos impostos													
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base Cálculo do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos			
0,00		0,00		0,00		0,00		270,30		800,00			
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Out. Desp. Acessor.		Valor do IPI		Valor Deson.		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		800,00	

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTE	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3				0,000	0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	Alíq. % ICMS	Alíq. % IPI	Vir. Aprox. dos Trib.
131	TALAO RECEITUARIO AZUL	48204000	0102	5101	UN	50,0000	6,4000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00		111,14
129	BLOCO RECEITUARIO MEDICO	48201000	0102	5101	UN	50,0000	4,8000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00		79,58
219	BLOCO RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL	48201000	0102	5101	UN	50,0000	4,8000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00		79,58

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PROCON RJ Tel.151 R.da Ajuda,5 subsolo,Central Brasil RJ COD ECON ALERJ Tel.08002827060 R.da Alfandega,8 Terreo,Centro RJ Trib Aprox. R\$ 126,30 Fed - R\$ 144,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D529CB	

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trajano de Moraes 30 de 05 de 19

Elaine Leão Pires
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo
A.H.S.F.P.

158
8**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: **ASSOCIACAO H S F PAULA**
Agência: **6121** Conta corrente: **09835-1**

Dados da TED:

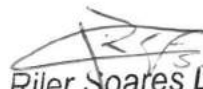
Nome do favorecido: **R. Faria**
CNPJ: **31.536.154/0001-26**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **3946 MACUCO (RJ)**
Conta corrente: **00000170333-1**
Valor da TED: **R\$ 800,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 30/05/2019 às 16:31:25 via bankline.

Autenticação:

F2C5047F42C5419BEC59AED2146D086BE35AE34F

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Recebemos de E&V Tecnologia e Comunicação LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe N° 0000000732
Série 001

TechCom

Tecnologia e Comunicação
E&V Tecnologia e Comunicação LTDA ME - TechCom Tecnologia e
Avenida Castelo Branco, 042 - Loja - Centro
28750-000 - Trajano de Moraes - RJ - Fone/Fax: 22 2564 2382

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
79591874

Inscrição Estadual Sub. Tributária

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 000000732
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3319 0515 0057 3400 0130 5500 1000 0007 3214 3773 9661

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização
333190074280056 - 30/05/2019 - 11:54:05

CNPJ/CPF

15.005.734/0001-30

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA

CNPJ/CPF
13.512.578/0001-79

Data de Emissão
30/05/2019

Endereço
Rua DR. JOAO GUIMARAES, SN -

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
28750-000

Município
Trajano de Moraes

Fone

UF
RJ

Inscrição Estadual

Data Saída/Entrada
30/05/2019

Hora Saída/Entrada
11:52:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	30/05/2019	1.110,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Calc. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	212,94	Valor Total dos Produtos	1.110,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	1.110,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %	Vir. Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI
323	CARTUCHO DE TINTA HP 662XL PRETO COM 6.5ML	84439923	0500	5405	UN	6.0000	110,0000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,99
497	TONER MAXPRINT COMP HP CF283A	84439933	0500	5405	UN	4.0000	75,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,53
628	TONER MAXPRINT COMP HP CB435A/CB436A/CE258A	84439933	0500	5405	UN	2.0000	75,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,32

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO CERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Trib Aprox. R\$ 80,04 Fed - R\$ 132,90 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 801EC4

Informações Adicionais do Fisco

Riler Soares
Presidente
A.H.S.F.

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Trajano de Moraes 30 de 05 de 19

Flávia Louza
Auxiliar Administrativo
A.H.S.F.P.

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

160
9**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: **ASSOCIACAO H S F PAULA**
Agência: **6121** Conta corrente: **09835-1**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **TECHCOM**
CNPJ: **15.005.734/0001-30**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **6769 CONCEICAO DE MACABU**
Conta corrente: **00000130316-3**
Valor da TED: **R\$ 1.110,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 30/05/2019 às 16:34:03 via bankline.

Autenticação:

E6B6D925ED5C04DB91BFFF8911ACA63AD5574B1D

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Recebemos de GÍBALTO COM. AUTO PECAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 15/05/2019 Dest: Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P Valor Total: 1.540,00		NF-e Nº 000.037.544 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GÍBALTO COM. AUTO PECAS LTDA ROD. PRESIDENTE JOAO GOULART, 2303. RJ116KM102 - BEM TE V1 - BOM JARDIM - RJ - CEP: 28660-000 Fone: (22)2566-2635	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.037.544 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3319 0502 8952 9700 0126 5500 1000 0375 4410 0037 5447 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190066824843 15/05/2019 17:35:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 75775466	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.895.297/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 13.512.578/0001-79	DATA DA EMISSÃO 15/05/2019
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE P		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 28750-000
ENDEREÇO RUA NEY FORTUNA, 030		UF RJ	TELEFONE / FAX 99256-6700
MUNICÍPIO TRAJANO DE MORAES		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.540,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME - RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
033617	KIT CORREIA DENTADA DUCATO 2.3 10. =KIT= (DAYCO) FCI: 49D9D685-92E5-43A4-AC41-912542AA61B1	84835090	560	5405	UN	1,00	610,00	0,00	610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035838	JUNTA CABECOTE DUCATO MULTJET JUMPER 2.3 (TAKAO)	84841000	260	5405	UN	1,00	250,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035841	JG JUNTA DUCATO 2.3 16V EURO III (TAKAO)	84841000	260	5405	UN	1,00	680,00	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0		0		0	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCADORIA C/ ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME PROTOCOLO N 49/08. PROCON-RJ ? TEL 151 ? RUA DA AJUDA, 5 ? CENTRO ? RIO DE JANEIRO ? CEP 20040-000. CODECON ALERJ ? TEL 0800 282 7060 ? RUA DA ALFANDEGA, 8 ? TERREÇO ? CENTRO ? RIO DE JANEIRO. VENDEDORES: (7) JUAN KARLOS DOC: PV97616 DE 15/05/2019 VALIDO PARA O CUPOM MANIA Cliente(1938) (1)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia ____/____/____

Assinatura de Moraes 30 de 05 de 19
Assinatura Cargo Matrícula

154.184.727-39

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

162
8**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: **ASSOCIACAO H S F PAULA**
Agência: **6121** Conta corrente: **09835-1**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **GISALTO AUTO PECAS**
CNPJ: **02.895.297/0001-26**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **6757 BOM JARDIM**
Conta corrente: **00000002796-0**
Valor da TED: **R\$ 1.540,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 30/05/2019 às 16:38:55 via bankline.

Autenticação:

9CFEFE647FCCF4AD5B03CEBAC730DC51038AED52

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20190605u13706978000115u13706978000115

Número da Nota

00000530

Data e Hora de Emissão

31/05/2019 09:53:58

Código de Verificação

HAVA-Q1AL

163
f

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **13.706.978/0001-15** Inscrição Municipal: **0.511.528-0** Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: **CPT CIRURGIA DO PE E TORNOZELO ASSOCIADOS LTDA**
Nome Fantasia: **CPT CIRURGIAS** Tel.: **21-22877243**
Endereço: **RUA VISC DE PIRAJA 86, SBL 5 SBL 6 - IPANEMA - CEP: 22410-903**
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **coep@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.512.578/0001-79** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA**
Endereço: **RUA NEY FORTUNA 30 - CENTRO - CEP: 28750-000** Tel.: **2225641409**
Município: **TRAJANO DE MORAIS** UF: **RJ** E-mail: **hfilmongi@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR MAURÍCIO TARRAGO - SERVIÇOS DE SOBREAVISO DE CIRURGIA DE EMERGÊNCIA E CONSULTAS NO
MÊS DE ABRIL DE 2019

Retenção de COFINS R\$ 540,00	Retenção de CSLL R\$ 180,00	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 270,00	Retenção de PIS R\$ 117,00	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------

VALOR DA NOTA = R\$ 18.000,00

Serviço Prestado

04.03.03 - serviços prestados por clínica

Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) -----	Alíquota (%) -----	Valor do ISS (R\$) -----	Crédito p/ IPTU (R\$) 0,00
-------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------	-----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- NFS-e emitida com observância ao Regime de Tributação Especial conferido para Sociedade de profissionais
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 16.893,00

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM 25/06/19 Herold Louza
Luiz Administrativo Financeiro
Secretaria (a) Diretor Administrativo Financeiro
A.H.S.F.P.
Leticia Recepção
Encontro de Trabalho

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

NOTA EXPLICATIVA

- A Nota Fiscal nº 000530, refere-se à prestação de serviços de Sobreaviso em Ortopedia e Cirurgia de Emergência no mês de abril de 2019.

Dr. Maurício Tarragô – (Ortopedista) CRM 52-81206-4


Riler Soares
Presidente
A.H.S.F.P

Valor Bruto Nota: R\$ 18.000,00

Valor Líquido da Nota: R\$ 16.893,00

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: **ASSOCIACAO H S F PAULA**
Agência: **6121** Conta corrente: **09835-1**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **CPT-Cirurgia de pe e tornozelo**
CNPJ: **13.706.978/0001-15**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **2284 ESTACIO - CAP-RJ**
Conta corrente: **00013000253-8**
Valor da TED: **R\$ 16.893,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 05/06/2019 às 15:11:33 via bankline.

Autenticação:

4BDCEB78EE7E6663C34A4189B0DEE09E189F5D6F

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

165
8

RECEBEMOS DA DROGARIA SAGRADO CORACAO DE JESUS L OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000443 SÉRIE 001
EMISSION: 31/05/2019 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA - VALOR TOTAL: R\$ 605,14		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGARIA SAGRADO CORACAO DE JESUS L AV CASTELO BRANCO, S/N, 000 - CENTRO - CEP:28750-000 - TRAJANO DE MORAIS - RJ TEL: (22)2564-1125		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000443 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3319 0529 2637 0400 0139 5500 1000 0004 4312 7371 8782 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190074939127 31/05/2019 11:13:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
80979649		29.263.704/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE PAULA		13.512.578/0001-79	31/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR. JOAO GUIMARAES, S/N	CENTRO	28750-000	31/05/2019
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TRAJANO DE MORAIS	RJ		11:08:27

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	30/06/2019	605,14									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		605,14	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		605,14	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
06846	CLENIL 250 MG COMPOSITUM HFA SPRAY	30049099	0500	5405	TO	1,0000	46,8500	0,00	46,85	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
02480	BAMIFIX 600 MG DRG C/20	30049099	0500	5405	UN	1,0000	51,8400	0,00	51,84	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
01272	LASIX 40 MG CPR C/20	30049076	0500	5405	UN	2,0000	17,7900	0,00	35,58	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
29930	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG C/28	30049079	0500	5405	UN	1,0000	50,0000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
24122	LOSARTANA POT.50 MG CPR C/30	30049069	0500	5405	UN	2,0000	9,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00534	ANCORON 100 MG CPR C/30	30049099	0500	5405	UN	2,0000	22,3200	0,00	44,64	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00537	DEXALGEN INJET.3X1 ML	30049069	0500	5405	UN	1,0000	46,3300	0,00	46,33	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
02311	SUSTAGEN 400 GR BAUNILHA	21069090	0500	5405	UN	1,0000	57,0700	0,00	57,07	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
04944	SELOZOK 50 MG CPR C/30	30049079	0500	5405	TO	1,0000	56,6700	0,00	56,67	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
01324	SUSTRATE CPR C/50	30049099	0500	5405	UN	2,0000	27,8800	0,00	55,76	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
23353	MAREVAN 5 MG CPR C/30	30049099	0500	5405	UN	1,0000	21,5900	0,00	21,59	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00446	NEOZINE 100 MG CPR C/20 C1	30049099	0500	5405	UN	3,0000	23,7000	0,00	71,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
07571	REPOFLOR PEDIAT ENV C/4	30049091	0500	5405	UN	1,0000	18,8000	0,00	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00108	APRESOLINA 50 MG DRG C/20	30049099	0500	5405	UN	1,0000	9,4600	0,00	9,46	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
29581	ALOPURINOL 100MG C/30 CPR	30049099	0500	5405	UN	1,0000	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
23887	SIMETICONA CPD C/20	30049099	0500	5405	UN	1,0000	14,9500	0,00	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03589	SERINGA DESC.10 ML (DIVERSOS)	30049099	0500	5405	CX	3,0000	1,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PAGAMENTO: A VISTA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia de de

Trojano de Moraes 15 de 06 de 19


Assinatura Cargo Matrícula

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.


Dir. Catalina Juliana Pires
FARMACIA SA
CREMEX 40109
CPF: 134.316.667-07

167
8**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**Nome da empresa: **ASSOCIACAO H S F PAULA**Agência: **6121**Conta corrente: **09835-1****Dados da conta creditada:**Nome: **EDEL ALVES PIMENTA ME**Agência: **6121**Conta corrente: **06692-9**Valor: **R\$ 605,14****Transferência efetuada em 05/06/2019 às 15:16:13h via bankline, CTRL 429425405.****Autenticação:****3D3A40907998B74E7897FD32620F66A76FC364C3**

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Recebemos de JOAO DE BARRO DA SERRA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

NFe Nº 0000001552
Série 001

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

JOAO DE BARRO DA SERRA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA - JOAO
Rua DR AUGUSTO LEMGRUBER, SN - - CENTRO
28750-000 - Trajano de Moraes - RJ - Fone/Fax: 22 2564 2565

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
77495886

Inscrição Estadual Sub. Tributária

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000001552
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3319 0605 4518 7100 0145 5500 1000 0015 5211 2706 8983

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

333190077364065 - 05/06/2019 - 15:39:40

CNPJ/CPF

05.451.871/0001-45

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR FRANCISCO LIMONGE

CNPJ/CPF
13.512.578/0001-79

Data de Emissão
05/06/2019

Endereço
Rua Rua Dr. Joao Guimaraes, s/n -

Bairro/Distrito
Centro

CEP
28750-000

Data Saída/Entrada
05/06/2019

Município
Trajano de Moraes

Fone

UF
RJ

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
15:19:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	05/06/2019	789,40												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base Calc. do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
0,00		0,00		0,00		0,00		192,44		789,40	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Out. Desp. Acessor.		Valor do IPI		Valor Deson.	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
										Valor Total da Nota	
										789,40	

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta 9-Sem Transporte	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município				Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vir Aprox dos Trib.
1 4383	TIJULO DE BARRO nas dimensoes 20cm X 30cm	69041000	0500	5405	UN	220,0000	0,8400	0,00	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	61,82
2 2923	TIJULO DE BARRO nas dimensoes 18cm X 20cm	69041000	0500	5405	UN	80,0000	0,6600	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	17,66
3 3711	ARGIGOMA	25084010	0500	5405	UN	8,0000	6,6000	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2,22
4 233	AREIA	25051000	0500	5405	MT	1,0000	80,0000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36
5 163	CIMENTO CAMPEAO CP II	25232910	0500	5405	UN	5,0000	21,0000	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,41
6 860	CAIXONETE ANGELIM PEDRA	44182000	0500	5405	UN	1,0000	135,0000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,16
7 3668	PORTA LISA VIROLA 80CM	44182000	0500	5405	UN	1,0000	110,0000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,80
8 3076	TRINCO UNIVERSAL 12CM	83016000	0500	5405	UN	1,0000	23,0000	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,69
9 12	CONDUITE 3/4	39172300	0500	5405	MT	10,0000	1,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,42
10 235	TOMADA PAD 2P+T 10A C/ PLACA	85366910	0500	5405	UN	1,0000	9,0000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85
11 1309	DOBRADICA 3X2 1/2 P/REVERSIVEL	83021000	0500	5405	UN	1,0000	14,5000	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3,98
12 786	CAIXA DE LUZ 4X4 AMARELA PLASTICA	39174090	0500	5405	UN	4,0000	1,5000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45
13 1708	INTERRUPTOR PARALELO 1 TECLA 10A FAME	91070010	0500	5405	UN	1,0000	6,5000	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2,62

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

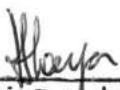
Trib Aprox. R\$ 82,99 Fed - R\$ 109,45 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D529CB

Informações Adicionais do Fisco

Riler Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

Declaro que recebi o material constante desta Nota Fiscal de acordo
com a respectiva especificação, no dia 1 / 1 / 1

Wajano de Moraes 25 de 06 de 19



Luiz Fabiano Louza Assinatura Cargo Matrícula Leticia Bueno Lengua
Diretor Administrativo/Financeiro Receptionista
A.H.S.F.P.

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: **ASSOCIACAO H S F PAULA**
Agência: **6121** Conta corrente: **09835-1**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **Joao de Barro da Serra**
CNPJ: **05.451.871/0001-45**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **1888 CORDEIRO**
Conta corrente: **00000010978-9**
Valor da TED: **R\$ 789,40**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 05/06/2019 às 15:56:31 via bankline.

Autenticação:

2BDACBB748B2298A6A8D2906AF226B1B3CD6463E

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

[Assinatura]
Soares Diniz
Presidente
A.H.S.F.P

169
8

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE PAULA
CNPJ: 13.512.578/0001-79

Trajano de Moraes, 06 de junho de 2019.

Ofício nº 044/2019
REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Exmo. Sr. Prefeito,

Cumprimentando-o cordialmente e tendo a honra de subscrever a Vossa Excelência, venho pelo presente, apresentar a prestação de contas da parcela nº 05/2019, subvencionada a esta entidade, relativa ao período compreendido entre 10/05/2019 à 05/06/2019, no valor de R\$ 286.104,42, creditados no Banco Itaú S/A, Agência 6121, C/C 09835-1, conforme legislação vigente e documentos anexos.

Sendo o que se apresenta para o momento reitero votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


Luiz Fabiano Louza
Diretor
A.H.S.F.P.

Luiz Fabiano Louza
Diretor Administrativo/Financeiro
A.H.S.F.P.

ESTADO DO RIO DE JANEIRO		
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES		
HORA ENTRADA	DATA 06/06/19	HORA SAÍDA
LIVRO: 05	PROTOCOLO	Nº: 3343/19
Ass.: 768		

Ao
Exmº Sr.
Rodrigo Freire Viana
Prefeito do Município de Trajano de Moraes - RJ



PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

SECRETARIA GERAL DE GOVERNO

GABINETE DO PREFEITO

PRAÇA WALDEMAR MAGALHÃES, Nº 01 - CENTRO - TRAJANO DE MORAES - RJ
CEP - 28.750 - 000 - TELEFONE - (0XX) 22 - 2564-1115



DESPACHO

Referência: Processo Municipal nº 03343/2019

Encaminho a Secretaria Municipal de Saúde para as providências cabíveis, o processo que apresenta a prestação de contas da parcela nº 05/2019 da Associação Hospitalar São Francisco de Paula, compreendida no período 10/05/19 a 05/06/2019.

Trajano de Moraes, 07 de junho de 2019.

Jociani Penavila da Mota

Matr. 686

ESTADO DO RIO DE JANEIRO			
PREFEITURA MUN. DE TRAJANO DE MORAES			
HORA	DATA	HORA	SAÍDA
ENTRADA	10 06 19		
LIVRO: 06	PROTOCOLO	03343/19	
Ass.: 102			

CAQA